附件1：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请号 | 标准化方向  | 所属标准类目 |
|  |  |  |

**四川省中医药标准化研究项目**

**申 请 书**

（2019版）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申 请 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 依托单位： |  |
| 通讯地址： |  |
| 电子信箱： |  |
| 参加单位： |  |
| 计划周期： |  |
| 申请日期： |  |

四川省中医药标准化技术委员会 制

填 表 说 明

1、严格按照本申请书中规定的项目填写，内容真实可信，表述简明扼要，采用电脑打印，不得用手写方式填写。

2、申请号由省中医药标委会编制确定，申请时请勿填写此栏。

3、本申请书请使用A4纸**双面打印或复印**，并于左侧装订成册。若页面不敷，可另加页。

4、一个标准化方向需填写一份申请书。

5、本申请书系申请四川省中医药管理局委托四川省中医药标准化技术委员会管理的中医药标准化研究专项的依据，经评审后纳入计划下达，并签订合同后方为立项有效。

6、此“说明”仅供项目申请者填写本《申请书》之用，装订时可不打印此页。

**基 本 信 息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目基本情况 | 项目名称 |  |
| 标准化方向 | □中药材 □中医 □中医药装备 □管理 □康养 □其他[ ] |
| 拟形成标准草案名称 |  |
| 所属标准类目 | □基础标准 □技术标准 □管理标准 □工作标准 |
| 拟提交的标准目标 | 标准类别 | □地方标准 □行业标准 □国家标准□国际标准 □团体标准 □企业标准 □其他：[ ] | 制定或修订 | □制定□修订 |
| 拟修订标准的编号及名称 |   |
| 研究期限 |  |
| 项目经费 | 计划总经费 |  | 申请经费 |  |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 国别或地区 |  |
| 学历学位 | □博士 □硕士 □学士 □其他 | 职务职称 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业及主要研究领域 |  | 电话及手机 |  |
| 所在单位、部门及地址 |  |
| 依托单位信息 | 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 单位性质 | □行政机关 □事业型研究单位 □高校 □企业 □社会团体 □其他  |
| 地址邮编 |  | 组织机构代码 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 合作研究单位 | 单位名称 | 组织机构代码 | 地 址 | 分 工 | 经费分配 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 项目摘要 (300字内) |  |
|
|

|  |
| --- |
| 1. 国内外标准现状及趋势分析（1000字以内）
 |
| 二、必要性、可行性分析，预期效益分析（2000字以内） |
| 三、研究目标和考核指标（1000字以内）（一）研究目标（主要针对的问题和需求，将要解决的问题，预期成果，应用领域及作用和影响）（二）考核指标（相应成果的数量指标、技术指标、质量指标及应用指标。必须将形成标准化草案列入考核指标）  |
| 四、项目研究内容，研究方法及技术路线（包括拟解决的关键技术问题） |
| 五、实施计划（按月或季度编制） |
| 六、研究基础和条件（一）研究基础和团队能力 （二）单位支撑条件，实验室或平台的名称、编号及基本设施 |

（页面不敷，请自行加页）

七、经费预算

单位：万元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **预算科目名称** | **专项经费** | 自筹经费 | 合计 | **支出说明** |
| 1 | 经费支出 |  |  |  |  |
| 2 | 1、设备费 |  |  |  |  |
| 3 | （1）购置设备费 |  |  |  |  |
| 4 | （2）试制设备费 |  |  |  |  |
| 5 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |  |  |
| 6 | 2、材料费 |  |  |  |  |
| 7 | 3、测试化验加工费 |  |  |  |  |
| 8 | 4、燃料动力费 |  |  |  |  |
| 9 | 5、差旅费 |  |  |  |  |
| 10 | 6、会议费 |  |  |  |  |
| 11 | 7、国际合作与交流费 |  |  |  |  |
| 12 | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |
| 13 | 9、劳务费 |  |  |  |  |
| 14 | 10、专家咨询费 |  |  |  |  |
| 15 | 11、管理费 |  |  |  |  |
| 16 | 12、合计 |  |  |  |  |

八、主研人员信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 单 位 | 职称职务 | 学历学位 | 身份证号 | 专业 | 项目中的分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

九、申报单位意见

|  |
| --- |
| （一）依托单位意见负责人（签字）： 盖章年 月 日 |
| （二）合作单位意见负责人（签字）： 盖章年 月 日 |

十、标委会受理意见

|  |
| --- |
| 经办人（签字）： 负责人（签字）： 盖章年 月 日 |

十一、专家评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 评审结果（具体意见）：评审结论： **□ 优先立项□ 推荐立项□ 不推荐立项** | 评审专家组长（签字）：年 月 日 |

十二、标委会审定意见

|  |
| --- |
| 负责人（签章）： 公章年 月 日 |