**附件2：**

西南医科大学-泸州市中医医院

基地项目申报书

|  |  |
| --- | --- |
| A | 重点项目（ ） |
| B | 一般项目（ ） |
|  |  |

项目类别（请打√）：

项目名称：

项目负责人：

起止时间：

所在部门：

所属学科：

联系电话/ 邮箱：

填报日期：

**二〇一八年制**

**申 请 者 承 诺**

我保证申请书内容的真实性。如能获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守医院科研管理办法的有关规定，切实保证研究工作的时间，认真开展工作，做好相关实验记录，按时报送相关材料。若填报失实或违反相关规定，本人将承担全部责任。

项目负责人（签名）：

年 月 日

**一、研究项目摘要**（简要说明项目研究内容、方法及意义，300--400字。）

|  |
| --- |
|  |

**二、项目立项的依据(**包括立项的必要性、国内外研究现状及分析、主要参考文献目录，若为国际合作交流项目，须阐明国际合作的必要性和可行性**)**

|  |
| --- |
|  |

（可另行附页）

**三、项目研究目标及主要内容、拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究目标、研究内容、研究方案、技术路线、关键技术及可行性、创新性）

|  |
| --- |
|  |

（可另行附页）

**四、年度研究计划及主要考核指标**

|  |
| --- |
|  |

（可另行附页）

1. **预期成果（注明成果形式、成果适用范围及去向、成果数量、指标及其水平等；如系论文，务请写明几篇）**

|  |
| --- |
|  |

1. **项目已有研究基础和工作条件（**包括与本项目有关的前期研究状况、已具备的研究工作条件、申请者及项目组成员承担的与本项目研究相关的科研项目、论文发表等情况） **(**内容中不得出现所属部门名称和项目组成员姓名)

（可另行附页）**七、经费预算**（单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科目** | **经费预算**  **（万元）** | **备注**  **（计算依据与说明）** | |
| 1、设备费 |  |  | |
| （1）购置设备费 |  |  | |
| （2）试制设备费 |  |  | |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  | |
| 2、材料费 |  |  | |
| 3、测试化验加工费 |  |  | |
| 4、燃料动力费 |  |  | |
| 5、差旅费 |  |  | |
| 6、会议费 |  |  | |
| 7、国际合作与交流费 |  |  | |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  | |
| 9、劳务费 |  |  | |
| 10、专家咨询费 |  |  | |
| 11、管理费 |  |  | |
| 12、其他费用 |  |  | |
| **经费合计** | **总经费** | **申请经费** | **自筹或部门配套经费** |
|  |  |  |

**八、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究项目 | 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 项目总经费 | | | 万元 | 申请经费 | | 万元 | | | 部门匹配或自筹经费 | | | 万元 | |
| 主题词 | | |  | | | 申报学科 |  | | | | | | |
| 申报部门 | | |  | | |
| 研究起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | |
| 预期研究结果 | | 论文   专著  译著  研究报告  专利 技术标准  新药资料 诊断技术 治疗技术新设备     教学光盘(录象带) 软件 其它 | | | | | | | | | | | |
| 主要研究成  员 | 姓名 | 年龄 | 学历 | | 职称 | 所在部门 | | | 现从事专业 | | 项目中的分工 | | | 签名 |
| （第一项填负责人） |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| 总人数 | 平均  年龄 | | 高级 | 中级 | 初级/其他 | | | 博士后 | | 博士 | 硕士 | | 学士/其他 |
|  |  | |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
| 合作部门 | 名 称 | | | | | 在本项目中的分工 | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |

**九、项目负责人情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 出生年月 |  |
| 所在部门 |  | 学历  （学位） |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 研究方向 |  | | | | | 电子信箱 |  |
| 主要工作简历 | | | | | | | |
| 正在承担的其他科研项目（请列明任务来源、项目名称、研究起止年月、本人在该项目中承担的任务和分工） | | | | | | | |
| 以往研究工作成果（论文、著作目录、学术奖励以及获得的专利等情况）  1、与本项目相关的研究成果  2、其他领域的研究成果 | | | | | | | |

**十、项目申请科室（部门）意见**

|  |
| --- |
| 已对申请书内容进行审核，保证在项目获得立项后做到以下几点：   1. 保证对研究计划实施所需的人力、物力和时间等条件给予支持，严格遵守医院科研基金的有关管理规定； 2. 保证所申请项目研究内容真实可靠； 3. 督促项目负责人按规定及时报送有关材料，并保证其科学性和真实可靠性。   　需要说明的其他问题：  负责人（签章）：  年　　　　月　　　　日 |

**十一、科研合作领导小组审核意见：**

|  |
| --- |
| **评议意见**    （签章）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |