附件2

山东省卫生健康科创团队建设项目

申 报 书

**申报类别：** □**领军科创团队** □**青年科创团队**

**团队名称**：

**团队负责人：**

**学科领域：**

**技术领域：**

**依托单位：**

**推荐单位：**

**填报日期：**

山东省卫生健康委员会

2025年6月制

填 写 说 明

一、请仔细阅读申报通知文件及《申报书》填写说明。《申报书》填写应严肃认真、实事求是、内容详实、文字精炼。

二、“团队名称”以“研究方向或领域+领军创新团队”或“研究方向或领域+青年创新团队”命名，字数不超过 25 个字。

三、“专业技术职务”指受聘的专业技术工作岗位，如主任医师、副主任医师、教授、副教授、研究员、副研究员等。

四、“研究方向”根据申请者现从事的研究方向填写。

五、从事专业领域：应细化到二级学科或三级学科。

六、主要学习经历：从大学开始写起。

七、主要工作经历：填写与本研究领域相关的工作经历。

八、团队带头人获得的学术荣誉称号：填写不超过5项。

九、主要工作经历：填写与本研究领域相关的工作经历。

十、“项目来源”主要是指项目的管理部门，“计划名称”是指承担计划的名称，项目包括：国家级项目（国家科技重大专项、国家重点研发计划、技术创新引导专项、基地和人才专项、国家自然科学基金）；其它国家部委项目（国家卫健委、教育部等项目）；省级项目（山东省科技厅）；厅局级项目（山东省卫健委、发改委、教育厅、市科技局等项目）。

十一、所承担项目均为第一主持人，项目承担时间以立项文件或合同签订时间为准，未附立项文件或合同的项目不得列入。

十二、“论文”填写：申请者须为第一作者或通讯作者；被SCI收录的论文，须附检索报告，论文数应与检索报告中的论文数一致，检索报告中应列出论文标题、刊物名称（年,卷(期):页）、作者姓名、作者单位、论文影响因子、他引情况，且按照时间顺序排序，如2020年......同一篇论文计数1次。

十三、填写“获奖、专利”注意事项：按获奖、授权专利的时间顺序填写；获奖指国家级和省部级科学技术奖，国家级奖仅限国家最高科学技术奖、国家自然科学奖、国家技术发明奖、国家科学技术进步奖、中华人民共和国国际科学技术合作奖，省部级奖按国家科技部公布的《省、部级科学技术奖励管理办法》，由省、自治区、直辖市人民政府设立的省级科学技术奖，山东省科学技术奖仅限省科学技术最高奖、省自然科学奖、省技术发明奖、省科学技术进步奖和山东省国际科学技术合作奖；另外，由国家一级学会设立，并取得国家科技部批准的社会力量设立的科学技术奖，视为省级奖，如中华医学会面向全国医药卫生行业设立“中华医学科技奖”；专利申请者应为授权专利的主要完成人，应将发明专利单列，同一项专利不得重复填报。

十四、“附件材料”按提纲提供齐全，不得缺项漏项。本表所填写的内容应具体体现在申请书及附件中，装订时，附件排列装订顺序应与申请书中各项学术成果的排列顺序一致，且均按照按时间顺序排列，如：2020年、2021年……。论文装订时，把检索报告放在“论文”前面，“论文”装订顺序应与《申请书》中所列论文题目的顺序、检索报告中所列论文的顺序相互一致；被SCI收录的论文须附文章首页及能体现申报者在论文发表中的身份、所作贡献的论文页；其余论文须附期刊封面、版权页、列出申请者姓名的目录页、论文首页和尾页。

十五、同一篇论文不得重复使用，第一作者和通讯作者属于同一团队的只计入一篇。

十六、除在基础实验室平台从事科研工作的专职人员外，其他人员参与申报的团队不得超过2家。

十七、有合作单位、合作学科的团队，需提供合作组织图，提供明确的合作出版著作、专利、项目等支撑材料。

十八、申请书页面用A4纸双面打印，于左侧加软封面装订成册（请不要用塑料封面或塑料文件夹）。如无特殊说明，本表各栏不够填写时，可自行加页。

十九、“依托单位意见”要对明确承诺保障事项进行说明。

二十、表格内各栏如填写不下，可自行顺延加页。

二十一、非团队成员材料及无关证明材料不得添加。

二十二、表中栏目没有内容一律填“无”。

二十三、涉密内容不得在推荐材料中体现。

二十四、申报书及附件佐证材料如需提供电子版扫描件，应确保统一规格（A4尺寸），扫描精度不低于150DPI（分辨率不低于150），以保证电子版材料清晰可辨。

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称 |  |
| 研究总方向 |  | 所属学科 |  |
| 所从事研究服务的主要行业领域 |  |
| 主要研发类别 | □基础研究 □技术开发 □社会公益 □其他  |
| 团队研究方向 | 1. | 所属学科 |  |
| 2. | 所属学科 |  |
| 3. | 所属学科 |  |
| 4. | 所属学科 |  |
| 团队依托单位 | 单位名称 |   | 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 单位类别 |   | 主管部门 |  |
| 法定代表人 |   | 所在地区 |  |
| 单位地址 |   | 依托科研平台 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 合作单位1 | 单位名称 |  | 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 单位类别 |  | 主管部门 |  |
| 法定代表人 |  | 所在地区 |  |
| 单位地址 |   | 依托科研平台 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 合作学科 |   | 合作方向 |  |
| 具体合作内容 |  |
| 合作单位2 | 单位名称 |  | 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 单位类别 |  | 主管部门 |  |
| 法定代表人 |  | 所在地区 |  |
| 单位地址 |   | 依托科研平台 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 合作学科 |   | 合作方向 |  |
| 具体合作内容 |  |
| 合作单位3 | 单位名称 |  | 统一社会信用代码（或组织机构代码） |  |
| 单位类别 |  | 主管部门 |  |
| 法定代表人 |  | 所在地区 |  |
| 单位地址 |   | 依托科研平台 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 合作学科 |   | 合作方向 |  |
| 具体合作内容 |  |

（一）团队带头人信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |   | 国 籍 |   |
| 民 族 |  | 出生日期 |  | 行政职务 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 博导/硕导 |  |
| 专业技术职务 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 现从事专业或方向 |  | 所属学科 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 电话/传真 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要学习经历 | 国家 | 院校 | 专业 | 学历/学位 | 起始时间 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 | 国家 | 单位 | 职务 | 起始时间 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 入选国家级、省级人才计划情况 | 人才项目名称 | 主管部门 | 年度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 获得学术荣誉称号 | 学术荣誉称号名称 | 授予部门 | 年度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 国内外科研/学术团体组织、重要学术期刊任职情况（**不超过5项**） | 学术组织或期刊名称 | 职务 | 起止年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（二）团队成员情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队成员共 人 | 年龄 | 56岁以上 | 46-55岁 | 36-45岁 | 35岁以下 |
|  |  |  |  |
| 职称 | 正高 | 副高 | 中级 | 其他 |
|  |  |  |  |
| 学历学位 | 博士 | 硕士 | 本科/学士 | 其他 |
|  |  |  |  |
| 人员类别 | 医学类别人数 | 药学、生信及其他交叉学科专业人数 |
|  |  |
| 所在单位 | 本单位人数 | 合作单位人数 |
|  |  |
|  | 序号 | 姓 名 | 出生年月 | 身份证号 | 学历/学位 | 职务/职称 | 专业领域 | 所属一级学科 | 所在单位 | 年投入团队工作时长（月） | 已入选的人才支持计划情况 |
| 核心团队成员（不少于5人） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队成员已获学术称号或入选国家级、省级人才计划的情况：[1]中国科学院院士/中国工程院院士；[2]“国家杰出青年科学基金”获得者；[3] “长江学者奖励计划”特聘教授；[4] “千人计划”长期项目入选者；[5]“万人计划”领军人才；[6]国家“百千万人才工程”；[7]国家卫生健康突出贡献中青年专家；[8] “国家优秀青年科学基金”获得者；[9]青年长江学者；[10]中组部“千人计划”青年人才入选者；[11] 泰山学者特聘专家；[12]山东省有突出贡献的中青年专家；[13]泰山学者青年专家。**请将对应编号填入表格“已入选人才支持计划情况”一栏** |

二、团队主要科研及人才培养情况（**近5年，2020年5月1日至2025年5月1日**）

|  |
| --- |
| **（一）近5年作为项目负责人主持承担国家级、省部级、厅局级科技计划项目情况** |
|  | 序号 | 姓名 | 项目名称（含立项编号） | 项目来源 | 经费(万元) | 资助单位 | 起止时间 | 项目状态（结题/在研） |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（二）近5年获得省部级及以上科技奖励情况** |
|  | 序号 | 姓名 | 获奖项目名称 | 奖励名称 | 等级 | 位次 | 获奖时间 | 授予机构 |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（三）近5年代表性论文（“第一作者”或“通讯作者”的论文，限10篇以内）** |
|  | 序号 | 姓名 | 论文题目 | 期刊名称 | 年度及期号 | 被SCI、EI、ISTP收录情况 | 第一作者/通讯作者 | 影响因子 |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（四）近5年发明专利、****软件著作权等授权情况（要求与团队研究方向有高度关联，限10项以内）** |
|  | 序号 | 姓名 | 名称 | 授权号 | 时间 | 授予单位 | 位次 |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（五）近5年牵头或参与行业或国家级标准/指南/共识制定情况（要求与团队研究方向有高度关联性，限5项以内**） |
|  | 序号 | 姓名 | 标准指南/共识名称 | 文件编号 | 出版单位 | 颁布/出版/修订时间 | 应用范围 |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（六）近5年在重要国际学术会议报告情况（要求与团队研究方向有高度关联性）** |
|  | 序号 | 姓名 | 会议名称 | 报告名称 | 主办方 | 时间 | 地点 |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（七）近5年医疗新产品/新装置（装备）/新工艺/新材料开发情况（要求与团队研究方向有高度关联性）** |
|  | 序号 | 姓名 | 名称 | 创新性及所处开发队段 | 功能、应用领域(限50字) | 经济及社会效益(限50字) |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **（八）近５年培养博士/硕士研究生情况** |
|  | 序号 | 导师姓名 | 研究生培养层次（博/硕） | 研究生姓名 | 研究生就读院校 | 研究生攻读专业 | 所处状态（毕业/在读） |
| 团队带头人 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 团队其他成员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **（九）近5年团队主要研究领域取得的其他重要成果及业绩、贡献（600字以内）** |
|  |

三、团队组建可行性分析

|  |
| --- |
| **（一）组建团队的科研学术优势**（主要包括团队形成背景、整体研究方向及所形成的各亚方向涉及的学科布局、任务分工及协同机制，研究能力、学术或技术水平、对所属科学技术领域影响等方面的情况，600字以内） |
|  |
| **（二）团队带头人情况**（主要包括研究能力、学术或技术水平、组织协调和团队管理能力、对所属科学技术领域和相关产业影响等方面的情况，500字以内） |
|  |
| **（三）各研究方向带头人情况简介**（不含团队带头人，每人限300字） |
|  |
| **（四）团队总研究方向设置及各研究方向之间联系**（600字以内） |
|  |
| **（五）科创团队现有支撑条件**简述用以支撑科创团队研发的国家级、省级等重大科研平台、重点学科、试验场地、科研用房、先进仪器设备等科研基础条件情况（600字以内） |
|  |

四、科创团队建设方案

|  |  |
| --- | --- |
| 医学研究方面 |  |
| 协同开展高水平临床研究和技术攻关方面 |  |
| 构建紧密协作性团队方面 |  |
| 建设专业化技术平台方面 |  |
| 打造知名品牌方面 |  |

五、团队未来三年的发展规划（按照提纲撰写）

|  |
| --- |
| **（一）拟开展的研究在国内外同领域所处的地位(300字以内)** |
|  |
| **（二）主要研究内容及创新点(500字以内)** |
|  |
| **（三）对完成国家及我省重大战略任务，提升我省相关学科科技创新能力和竞争力的意义(300字以内)** |
|  |
| **（四）团队的组织管理、运行机制和国际合作（300字以内)** |
|  |
| **（五）支撑保障条件提升(500字以内)** |
|  |
| **（六）团队负责人能力提升、人才培养、团队建设等(500字以内)** |
|  |

六、科研诚信承诺

|  |
| --- |
| 依托（牵头）单位作为科研诚信建设第一责任主体，完善内部科研诚信管理规章制度，对团队科研行为开展日常监管；团队建设过程中，所有参与人员恪守科学道德准则，遵守科研活动规范，践行科研诚信要求，遵守相关科研诚信制度和工作纪律，如有违反，愿承担相应的责任。  依托单位（盖章）：年 月 日 |
| 2.团队带头人及核心成员签字 |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 签字 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

七、审核推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 团队依托单位审核意见 | 单位法定代表人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 |
| 团队合作单位1审核意见 | 单位法定代表人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 |
| 团队合作单位2审核意见 | 单位法定代表人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 |
| 团队合作单位3审核意见 | 单位法定代表人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 |
| 市级卫生健康行政部门推荐意见 | 单位负责人（签字）： 单位（公章）  年 月 日 |

八、附件材料（按申报书填写顺序整理附件提纲，如实提供齐全的佐证材料，不得缺项漏项、弄虚作假。非时效范围内的材料不得上报，如无，则注明）

（一）依托单位为医院的应提供三级甲等医疗机构资质证明，团队带头人提供职称、年龄、博导等证明材料；

（二）团队带头人入选国家级、省级人才计划情况证明材料；

（三）团队带头人学术荣誉称号相关证明材料；

（四）团队带头人国内外科研/学术团体组织、重要学术期刊任职情况（不超过5项）；

（五）团队成员入选国家级、省级人才计划情况证明材料；

（六）主持国家级、省部级、厅局级科技计划项目或课题（提供反映项目或课题名称、来源、经费的任务书或合同关键页）；

（七）团队获省部级及以上科技奖励证书；

（八）团队成员代表性论文证明材料（含联合发表论文）；

（九）发明专利、软件著作权等相关证明材料；

（十）重要国际学术会议会议通知或邀请函等证明材料；

（十一）牵头或参与制定行业或国家标准、指南、共识等证明材料；

（十二）医疗新产品、新装置（装备）、新工艺、新材料开发证明材料；

（十三）培养博士/硕士研究生情况；

（十四）围绕团队的主要研究领域的其他重要成果及业绩、贡献；

（十五）科创团队现有支撑条件（国家级/省级重点学科、重大科研平台、先进仪器设备等科研基础条件证明材料）；

（十六）依托单位与联合申报单位深度合作相关协议或合同等证明材料。

附件3

山东省卫生健康领军科创团队推荐申报汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队名称 | 带头人 | 牵头单位 | 合作单位1 | 合作单位2 | 合作单位3 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

山东省卫生健康青年科创团队推荐申报汇总表

推荐单位（盖章）： 联系人及联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队名称 | 带头人 | 牵头单位 | 合作单位1 | 合作单位2 | 合作单位3 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |