附件1

滨州医学院中医药科技项目

申请书(上册)

**您现在不能正确填写文档或打印，请根据以下三个步骤操作：**

**1)如果您是Word2000,word XP, word 2003或以上版本用户，请把Word宏的安全性设为:"中"**

**方法: Word菜单->工具->宏->安全性->安全级,设置为"中"**

**(如果您是Word97用户，继续执行以下步骤)**

**(如果您是Office2007用户，点击word左上角"安全警告"处"选项"中的"启用此内容")**

**2)关闭本文档，重新打开本文档**

**3)点击"启用宏"按钮，即可开始填写本文档或打印了**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别： |  |
| 项目名称： |  |
| 申 请 人： |  |
| 申请单位： |  |
| 单位地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 电 话： |  |
| 移动电话： |  |
| 传 真： |  |
| 电子信箱： |  |

**二〇二三年制**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研 究 项 目 | 名 称 | | | |  | | | | | | | |
| 所属指南方向 | | | |  | | | | | | | |
| 所 属 学 科 | | | | □中医内科学 □中医外科学 □中医妇科学 □中医儿科学  □中医骨伤科学 □中医五官科学 □针灸推拿学 □中医护理学  □中药学 □中医药文化与政策管理  □其他, 学科（属中医药学范畴） | | | | | | | |
| 项 目 总 经 费 | | | | 万元 | | | | | | | |
| 研究起止年月 | | | |  | | | | | | | |
| 预期研究结果 | | | | □新研究方法 □生产共性技术 □新理论 □标准与规范 □创新药物前期研究 □论文 □著作 □濒危药材繁育技术 □其他 | | | | | | | |
| 项 目 组 主 要 成 员 | 序号 | 姓名 | | 年龄 | 学位 | | 职称 | | 所在单位 | 项目中的分工 | | 研究时间  (月/年) |
| 1 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 5 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 6 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 7 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| … |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
| 承担单位 | 序号 | | 单位名称 | | | | | | | | | 单位性质 |
| 1 | |  | | | | | | | | |  |
| 2 | |  | | | | | | | | |  |
| 3 | |  | | | | | | | | |  |
| 4 | |  | | | | | | | | |  |
| 承担单位科研部门联系人： | | | | | |  | | 联系电话： | | |  | |
| 研 究 项 目 摘 要 | | | 研究内容、方法、及意义（限400字） | | | | | | | | | |

二、项目组主要成员情况表（每位成员都需填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 职称 | |  | 职务 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 电话 |  | |
| 所承担的任务 |  | | | | | 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、著作目录及获学术奖励或已经研究开发的上市新药、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 | | | | | | | | | |

三、保证与审核

|  |
| --- |
| 项目组承诺：  我代表全体项目组成员保证所填报的内容和提供的材料是真实的、没有虚假。如获资助，我们将严格按照国家科研管理的有关规定，以科学态度严肃认真开展工作，保证研究工作时间，按时报送有关材料。  代表人：项目组第一申请人：（签字） 年 月 日 |
| 申报项目牵头单位审核意见（就是否符合《申报指南》中申请条件与资格的要求提出明确意见）  单位（公章） 单位法人（签章） 年 月 日 |

四、附件目录（均可为复印件）

与本项目相关的以往研究工作资料

滨州医学院中医药科技项目

申请书(下册)

项目名称：

所属学科：

□中医内科学 □中医外科学 □中医妇科学 □中医儿科学

□中医骨伤科学 □中医五官科学 □针灸推拿学 □中医护理学

□中药学 □中医药文化与政策管理

□其他, 学科（属中医药学范畴）

**二〇二三年制**

一、项目相关的国内外研究进展和背景材料

|  |
| --- |
|  |

（页面不敷，可加页）

二、研究目标、可行性分析

|  |
| --- |
| 1、研究目标 |
| （限60字以内） |
| 2、研究思路 |
| 3、研究内容、研究方法、技术路线、可行性分析 |
| 4、本项目拟解决的关键问题、创新点及预期研究结果 |

（页面不敷，可加页）

三、研究基础

|  |
| --- |
| 1、与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究成绩（只需列明题目、发表论文出处、第几完成单位、研究内容论点和创新点摘要等。对应的详细资料需按要求纳入上册附件中） |
| 1. 本项目已具备的实验或研究条件 |

（页面不敷，可加页）

四、实施计划、考核指标

总经费： 万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间安排 | 研究内容（分期目标） | 考核指标 | 经费预算 |
|  |  |  |  |
| 其他说明 |  |  |  |

注：时间安排以季度（或月）为单位。 （页面不敷，可加页）

五、经费预算分类细目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 细目 | 规格 | 数量 | 单价 | 经费预算  （万元） | 备注 |
| 设备费 |  |  |  |  |  |  |
| 材料费 |  |  |  |  |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |  |  |  |  |
| 差旅费 |  |  |  |  |  |  |
| 会议费 |  |  |  |  |  |  |
| 出版、文献、信息传播、知识产权 |  |  |  |  |  |  |
| 劳务费 |  |  |  |  |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |  |  |  |  |
| 管理费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他（请注明） |  |  |  |  |  |  |
| 经费合计  （万元） |  | | | | | |

（页面不敷，可加页）