附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 申请号 | 课 题 标 志 |
|  |  |

四川省中医药管理局

科研课题申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 申请单位： |  |
| 课题负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子信箱： |  |
| 参加单位： |  |
| 是否与外省（区、市）合作： | □是，合作单位为： □否 |
| 是否交叉学科： | □是，交叉学科为： □否 |

计划周期： 年 月至 年 月

填报日期： 年 月

四川省中医药管理局制填 表 说 明

1、严格按照本申请书中规定的课题填写，内容真实可信，表述简明扼要。

2、申请号由省中医药管理局编制确定，申请时请勿填写此栏。

3、“课题标志”栏的类别按照招标指南规定的类别填写。

4、课题所属学科及代码按中医药科研学科代码表填写，可选填1—2个。

5、“人员分类”栏根据课题负责人情况选填“中医”、“中药”、“西医”、“西药”、“中西医结合”、“医技”、“护理”和“其他”。

6、本申请书系申请四川省中医药管理局科学研究专项的依据，经评审后纳入计划下达，并签订合同后方为有效。

此“说明”仅供课题申请者填写本《申请书》之用，复印时切勿复印此页。

基 本 情 况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题标志 | □中医药名家活态传承 □中医药学派学术精华提升与凝练 □中医药学派治疗重大疑难疾病 □川帮老药工传统技艺整理 □中医药古籍整理 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所 属 学 科  名称及代码 | 名称及  代码1 | | |  | | | | | | | 名称及  代码2 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申 请  单 位  情 况 | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | 邮编 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 课 题  负责人  情 况 | 姓 名 | | |  | | | | | | | 性 别 | | | | |  | | | 民 族 | | |  | | | |
| 出生年月 | | |  | | | | | | | 最高学历 | | | | |  | | | 学 位 | | |  | | | |
| 政治面貌 | | |  | | | | | | | 职 称 | | | | |  | | | 人员分类 | | |  | | | |
| 联系电话 | | | 办公室 | | |  | | | | | | 手 机 | | | |  | | | | | | | | |
| 课题计划周期 |  |  |  | |  | 年 | |  | | 月 | | 至 | |  | | |  |  | |  | 年 | |  | 月 |
| 课题经费 | 总经费 | | | 万元 | | | | | 申请单位承诺匹配经费 万元 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题预期  成果形式 | □论文 □著作 □研究报告 □技术标准 □新方法 □新理论 □专利 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究  课题  摘要 | 研究目标、内容、方法及意义（限500字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

课题组主要人员情况（含课题负责人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题**  **组**  **主**  **要**  **成**  **员** | **序号** | **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **工作单位** | **身份证号** | **学位** | **职称** | **现从事专业** | **课题中的分工** | **研究时间**  **（月/年）** | **签 名** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

课题负责人学习、工作简历（以时间先后为序）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | | 学校、单位 | 学位、职称、职务 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
| 研究目的和意义，立论根据，特色或创新之处。国内外同类研究的现状、水平及发展趋势（请附参考文献目录及出处）。（不超过5000字） |
|  |

|  |
| --- |
| 研究采用的主要技术路线和方法，预期结果和提供成果的形式。若系应用基础研究，必须明确提出假说；若系应用研究或开发研究，应写明其应用的可能性及效益。 |
|  |

分年度研究内容和考核指标（按每半年度填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间安排 | | 研究内容 | 考核指标 | |
| 起 |  |  |  | |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  | |
| 止 |  |
| 起 |  |  |  | |
| 止 |  |
| 起 |  |
| 止 |  |
| 其他说明 | |  |  | |
| 现有工作基础和条件：包括已有的研究工作基础（近五年主要研究工作和结果，主要论文、著作和科研成果名称，注明作者顺序及获奖获专利情况等），现有的实验设备状况及开展研究的技术力量和协作条件等。 | | | | |
|  | | | | |
| 实验研究场所：登记实验室名称、编号及所属单位。 | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题预算总表 (单位：万元) | | | | |
| 经费来源 | | 经费预算 | | |
| 科目 | 预算数 | 科目 | 金额 | 备注 |
| 1、专项经费 |  | 1、设备费 |  |  |
| 2、自筹经费 |  | （1）购置设备费 |  |  |
| （1）申请单位匹配 |  | （2）试制设备费 |  |  |
| （2）其他单位匹配 |  | （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| （3）企业匹配 |  | 2、材料费 |  |  |
| （4）其他来源 |  | 3、测试化验加工费 |  |  |
|  |  | 4、燃料动力费 |  |  |
|  |  | 5、差旅费 |  |  |
|  |  | 6、会议费 |  |  |
|  |  | 7、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
|  |  | 8、劳务费 |  |  |
|  |  | 9、专家咨询费 |  |  |
|  |  | 10、管理费 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 经费来源 合计 |  | 经费预算 合计 |  |  |

备注：参照国家和四川省有关科研项目经费使用规定列支科目。

|  |
| --- |
| 课题负责人承诺：  （需在所有□内打“√”）  □我保证申请书内容及附件材料的真实性、完整性、准确性。若填报失实、附件失真和违反规定，本人将承担全部责任。  □我保证立项后将率团队在课题规定执行期内严格按照要求完成本课题。  承诺人：  年 月 日 |
| 课题申请单位对申请书的真实性及能否提供基本工作条件等签署审核意见：  （需在所有□内打“√”）  □此申请书内容真实可靠，同意该课题申请省中医药管理局科研专项课题。  □我单位愿为本课题开展提供相关工作条件。  （盖章）  年 月 日 |
| 推荐单位意见：  同意推荐  （盖章）  年 月 日 |