成都高新医学会科研课题立项申请书

研 究 性 质 （ □基础 □应用 □推广 ）

所属学科名称

课题名称

申报单位

协作单位

课题负责人

研究起止年限

通讯地址

邮政编码

联系电话

电子邮箱

申报日期

课题编号

成都高新医学会

二〇二二年制

填 表 说 明

一、本课题申请书即科研技术合同书。

二、填写前请先查阅《成都高新医学科学研究基金管理办法》及有关文件、规定。

三、申请者对本表所列各项，必须实事求是，逐条认真填写，表达要明确、扼要，用词严谨，字迹要工整清晰(用电子版填写后打印)。

四、外来语要同时用原文和中文表达；第一次出现的缩写词须注出全称。

五、封面上的项目编号及内容中的同行专家评审意见，申请者及单位不要填写。封面上的课题研究性质的相对的□打√。

六、申请人近三年学术成就，须注明为第几作者或获奖者。

七、封面所属学科名称及简表中学科分类、代码均按第2页的学科分类国家标准填写。

八、简表中批准部门栏系指申请人所在的研究所室或学科是国家教育部、卫生部、省教委、省卫生厅等哪个部门批准的重点实验室或学科。

九、申请书请一律用A4印纸单面打印，并于左侧装订成册，以本申请书封面为准，不加任何附加封面。各栏内容不够时可自行加页。

学科分类与代码（国家标准）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代码 学科名称 | 代码 学科名称 | 代码 学科名称 |
| 310  **基础医学**  310.11 医学生物化学  310.14 人体解剖学  310.17 医学细胞生物学  310.21 人体生理学  310.24 人体组织胚胎学  310.27 医学遗传学  310.31 放射医学  310.34 人体免疫学  310.37 医学寄生虫学  310.41 医学微生物学  310.44 病理学  310.47 药理学  310.51 医学实验动物学  310.54 医学心理学  310.57 医学统计学  310.61 生物医学工程学  310.99 基础医学其他学科  320 **临床医学**  320.11 临床诊断学  320.1140 医学影像学  320.14 保健医学  320.1420 运动医学  320.1430 老年医学  320.17 理疗学  320.21 麻醉学  320.24 内科学  320.2410 心血管病学  320.2415 呼吸病学  320.2420 结核病学  320.2425 胃肠病学  320.2430 血液病学 | 320.2435 肾脏病学  320.2440 内分泌学  320.2445 风湿病学与自体免疫病学  320.2450 变态反应学  320.2499 内科学其他学科  320.27  **外科学**  320.2710 普通外科学  320.2715 显微外科学  320.2720 神经外科学  320.2725 颅脑外科学  320.2730 胸外科学  320.2735 心血管外科学  320.2740 泌尿外科学  320.2745 骨外科学  320.2750 烧伤外科学  320.2755 整形外科学  320.2760 器官移植外科学  320.2765 实验外科学  320.2799 外科学其他学科  320.31 妇产科学  320.34 儿科学  320.37 眼科学  320.41 耳鼻咽喉科学  320.44 口腔医学  320.47 皮肤病学  320.51 性医学  320.54 神经病学  320.57 精神病学  320.64 核医学  320.67 肿瘤学  320.71 护理学  320. **预防医学与卫生学** | 330.11 营养学  330.14 毒理学  330.21 流行病学  330.24 传染病学  330.31 环境医学  330.34 职业病学  330.37 地方病学  330.41 社会医学  330.47 食品卫生学  330.51 儿少卫生学  330.54 妇幼卫生学  330.57 环境卫生学  330.61 劳动卫生学  330.64 放射卫生学  330.67 卫生工程学  330.71 卫生经济学  910.4030 卫生统计学  840.7170 计划生育学330.81 卫生管理学  340.20 特种医学  350 **药学**  350.10 药物化学  350.20 生物药物学  350.35 药剂学  350.40 药效学  360  **中医学与中药学**  360.10 中医学  360.30 中西医结合医学  360.40 中药学  520.60 计算机应用  870 图书馆、情报与文献学  880 教育学 |

简 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题申请人情况 | 姓名 | | |  | | 性别 | | □男 □女 | | | | | 出 生 年 月 | | | | 年 月 日 | | | |
| 技术职称 | | |  | | | | | | | | | 从 事 专 业 | | | |  | | | |
| 职 务 | | |  | 最后学历 | | | | □博士 □硕士 □大学 □大专 □其他 | | | | | | | | | | | |
| 留学情况 | | | 国 别 | |  | | | 时 间 | | | 月 | | | 留学学位 | | |  | | |
| 所在单位 | | |  | | | | | | | | | | | 电 话 | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 所在实验室名称 | | | |  | | | | | | | | | | 批准部门 | | |  | | |
| 课题名称（30字） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究课题 | 研究领域 | | | | □基础医学、□预防医学及卫生学、□临床医学、□药学、□社会医学与软科学、□中医药与中西医结合、□其它 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科分类 | | | |  | | | | 代 码 | | |  | | | 申请金额 | | | | 万元 | |
| 课题组人员 | | | | 共 人 | | | | 其中高级 人 | | | | | | 中级 人 | | | | 辅助 人 | |
| 开户银行、帐号 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要研究内容和意义摘要 | 不超过250字 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期成果摘要 | 不超过125字 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一、研究目的和主要研究内容、预期成果（说明研究项目的具体内容并明确重点解决的科学问题、预期成果和提供形式；如系应用基础研究，应写明其科学意义和应用前景；如系开发研究，应写明中试规模及市场需求） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 研究背景和依据（国内外研究现状、发展趋势、必要性、新颖性、创新点、研究意义）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、拟采取的研究方法和技术路线（包括研究工作的总体安排和进度、理论、分析、计算、实验方法和步骤，及工艺流程、试验规模、质量控制等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、计划进度和阶段目标。（按每季度一个阶段的研究进度撰写）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 年度 | 月份 | 项目的年度计划及年度指标 | | 年 |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | 年 |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | 年 |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、已具备的条件（包括前期研究工作、实验室设备、实验动物和动物实验、信息资料等）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 成果应用前景、社会效益。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、申报单位拟采取的保障措施（人、财、物、管理）及配套条件安排情况。  八、经费概算（包括实验材料、动物、加工、测试及小型仪器、资料费等具体预算）万元：   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 科目名称 | 金额 | 备注（计算依据与说明） | | （1） | （2） | （3） | | 1 | 一、项目资金支出 |  |  | | 2 | （一）直接费用 |  |  | | 3 | 1.设备费 |  |  | | 4 | （1）设备购置费 |  |  | | 5 | （2）设备试制费 |  |  | | 6 | （3）设备改造与租赁费 |  |  | | 7 | 2.材料费 |  |  | | 8 | 3.测试化验加工费 |  |  | | 9 | 4.燃料动力费 |  |  | | 10 | 5.差旅费 |  |  | | 11 | 6.会议费 |  |  | | 12 | 7.国际合作与交流费 |  |  | | 13 | 8.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  | | 14 | 9.劳务费 |  |  | | 15 | 10.专家咨询费 |  |  | | 16 | 11.其他支出 |  |  | | 17 | (2)间接费用 |  |  | | 18 | 其中：绩效支出 |  |  | | 19 | 二、自筹资金 |  |  | | 20 | 合计 |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 九、课题负责人情况表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | 性别 | | |  | | | | 出生年月 | | | | | |  | |
| 职称 | | |  | | | | | | | | 职务 | | | | |  | | | | | |
| 最后学历 | | |  | | | | | | | | 现从事专业 | | | | |  | | | | | |
| 主要业务经历及近两年承担科研课题情况。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近两年科技成果获奖情况（名称、时间、等级）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国内外学术团体、专业学会、学术期刊等任职情况。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近两年发表的主要论文（题目、刊名、时间）及主要论著。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 国内外学习、进修情况。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 十、主要业务技术人员及管理人员简况 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学 历 | 职 称 | 职 务 | 现从事专业 | 所在单位 | 在课题研究中承担的主要工作 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 十一、课题参加单位、协作单位及分工：    （公章）  负责人（签章） 年 月 日 |
| 十二、查新检索摘要： |
| 十三、本单位伦理审查意见：    （公章）  负责人（签章） 年 月 日 |
| 十四、本单位学术委员会意见：  负责人（签章） （公章）  年 月 日 |
| 十五、申报单位意见：    **同意申报并给予经费支持。**  **（承诺按照不低于1︰1比例配套资助课题经费）**  （公章）  负责人（签章） 年 月 日 |
| 十六、成都高新医学会科研课题评审委员会意见：  （公章）  组长（签章） 年 月 日 |
| 十七、成都高新医学会审批意见：  （公章）  年 月 日 |
| 备注： |

十八、共同条款：

（1）合同三方共同遵守合同条款，甲方按合同最后核定经费如期拨付，乙方有义务按期完成合同所规定的各项科研任务，达到拟订技术经济指标，丙方应加强对课题管理，起到督促、担保作用。

（2）乙方应于每年十二月定期向甲方填报《医学科研课题执行情况报告表》，课题完成后，须向甲方提供完整的技术资料及总结验收报告。

（3）在执行合同中，乙方如有修改和调整合同内容，须提前提出经甲方审批。如乙方无故不履行合同、不填报课题报告情况表或任意挪用经费，甲方有权停止拨款或追回拨款。

（4）乙方在撰写科研报告、发表论文、申报成果必须注明“成都高新区医学科学研究基金资助”字样。

（5）开发研究须另订有偿条款。

合同签署各方：

主持部门（甲方）：

医学会负责部门主管：

公证人：

单位盖章

年 月 日

承担单位（乙方）：

单位科技主管：

课题或项目申请人：

财务负责人：

开户银行及账号：

单位盖章

年 月 日