|  |  |
| --- | --- |
| 项目类别 | 编号 |
|  |  |

**课题研究项目申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** |  |
| **申请者：** |  |
| **所在单位及科室：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮政编码：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **传真：** |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **申请日期：** |  |

**中国初级卫生保健基金会**

**2022年编制**

# 一、基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目信息** | 中文题目 |  |
| 英文题目 |  |
| 学科1 |  | 学科2 |  |
| 申请经费 |  | 起止年月 |  |
| **申请者信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 身份证号 |  | 主要研究领域 |  |
| 电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 项目摘要**：** |
|   |
| 关键词 |  |

# 二、项目组成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **出生年月** | **性别** | **职称** | **学位** | **身份证号** | **单位名称** | **电话** | **项目分工** | **年研究工作时间（月）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：项目组成员不包括项目申请者**

# 三、立题依据

**（包括国内外研究现状、研究意义、拟解决的关键问题，附主要参考文献目录）**

|  |
| --- |
|   |

# 四、研究目标与研究内容

|  |
| --- |
|  |

# 五、研究方案

**（包括研究对象、研究方法、技术路线、统计方法等）**

|  |
| --- |
|  |

# 六、可行性分析

**（包括对研究基础、工作条件、政策法律法规等方面进行分析）**

|  |
| --- |
|  |

# 七、特色与创新性

|  |
| --- |
|  |

# 八、研究进度与考核指标

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时间（年、月）** | **研究内容** | **考核指标** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 九、研究预期产出

**（包括人才培养、学科建设、论文、专著、技术规范、专利、成果、新项目、社会效益和经济效益等）**

|  |
| --- |
|  |

# 十、申请者及研究组主要成员研究经历

**（包括与本项目有关的科研项目承担情况、论文发表情况等）**

|  |
| --- |
|  |

# 十一、经费预算（金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科 目 | 经费 | 备注（计算依据和说明） |
| **1、科研业务费** |  | 如有备注说明此处填写（例测试化验加工费等） |
| （1）临床观察/测试/分析费 |  |  |
| （2）会议/差旅费 |  |  |
| （3）出版/文献/信息传播费 |  |  |
| （4）资料印刷费 |  |  |
| （5）其它 |  |  |
| **2、实验材料费** |  |  |
| （1）材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| （2）其它 |  |  |
| **3、仪器设备费** |  |  |
| （1）购置（5万元以下设备） |  |  |
| （2）租赁 |  |  |
| **4、 合作、外协费** |  |  |
| **5、培训费（进修、学习）** |  |  |
| **6、人员费** |  |  |
| （1）项目组成员工资性费用（低于总经费的10%） |  |  |
| （2）专家咨询、论证费 |  |  |
| **7、管理费** |  |  |
| **合 计** |  |  |

# 十二、申请者承诺

**申请者承诺：**

我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守中国初级卫生保健基金会《科学研究基金管理规定》及其它有关规定，按照本申请书所述，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担外全部责任。

 签字：

日期：

**项目组主要成员承诺：**

我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行项目组成员职责，严格遵守中国初级卫生保健基金会《科学研究基金管理规定》及其它有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担外全部责任。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位名称 | 项目分工 | 每年工作时间（月） | 签 字 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |