|  |  |
| --- | --- |
| 受理编号 |  |
| 申报学科 |  |
| 申报计划类别 |  |

江苏省卫生健康委

科研课题申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |   |
|  课题负责人： |   |
|  电 话： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 依托单位： |  江苏省第二中医院  |
| 地 址： |  江苏省南京市建邺区南湖路23号  |
| 邮政编码： |  210017  |
| 主管部门： |  江苏省中医药管理局  |
| 填报日期： |  |
| 研究期限： |  |

江苏省卫生健康委员会制

二零一九年

**填 写 提 纲**

一、立项依据：

|  |
| --- |
| 与选题直接相关的国内外现状、水平和发展趋势；选题的理论和实践依据；研究目的、意义；本研究达到的科学技术水平，预期社会经济效益和应用推广前景。 |
|  |

二、科研假说或技术构思，主要研究内容、关键技术、目标（达到的主要技术指标或技术经济指标），技术特征及创新之处，开发项目应说明开发规模。

|  |
| --- |
|  |

三、研究试验方法及技术路线（工艺路线）。

|  |
| --- |
|  |

四、现有工作条件和基础：开展本项研究的技术优势，现有的主要仪器设备及应用合格实验动物的基本条件等；已有工作基础，预试验情况。

|  |
| --- |
|  |

五、计划进度：根据总的研究期限、年度计划进度，分别列出具体的目标和进度的考核指标。

|  |
| --- |
|  |

六、参加(协作)单位意见及具体分工(附协议书)。

|  |
| --- |
|  |

七、经费概算(包括其他部门的拨款、贷款、自筹及已取得的资助)和核算依据，以及分年度使用计划。

|  |
| --- |
|  |

八、主要研究人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 专 业 | 职　务(职称) | 在本项目中的主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

九、单位意见、盖章

|  |
| --- |
|  |

 年 月 日

十、主管部门意见、盖章

|  |
| --- |
|  |

 年 月 日

**填写说明**

1、内容填写自备附页，一律A4纸，双面打印，装订成一册。

2、填写提纲所列内容，要全面详细、如实填写。

3、封面左上角“受理编号”请勿填写，“申报计划类别”请在面上课题、青年课题、指导性课题、信息化课题、护理学课题中选一。

|  |
| --- |
| **附件内容** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |