附件3

项目编号：

****

**医学科技创新基金项目申请书**

**（自科类和工程技术类）**

**项目名称：**

**资助类别：□重点研发计划项目 □重点项目**

**□面上项目**

**学科分类：**

**申 请 人：**

**所在科室： （签章）**

**联系方式：**

**电子邮箱：**

**项目起止年月：**

**项目合作单位：**

**申报日期：**

**2018年制**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人 信 息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  | 每年工作时间（月） |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 专业 |  | 主要研究方向 |  |
| **合作单位信息** | 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| **项 目 基 本 情 况** | 项目名称 |  |
| 资助类别 |  | 项目性质（基础/临床/预防/其他） |  |
| 所属学科 |  | 申请资助经费 |  万元 |
| 依托实验室名称及批准单位 |  | 生物安全实验室备案号（有则填） |  |
| 研究期限 | 年 月—— 年 月 |
| **摘 要** | （限500字） |
| **关键词** |  |

**项目组主要成员**（包括项目申请人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 学 历 | 学 位 | 职称 | 单位名称 | 手机 | 项目分工 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**申请书正文（4号仿宋字体）**

（一）研究背景及立项依据

 （研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义。附主要参考文献目录。）

（二）研究内容

1．项目的研究内容、研究目标、以及拟解决的关键科学问题

2．拟采取的研究方案及可行性分析（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）

3．本项目的特色与创新之处

4．年度研究计划与预期研究结果（包括发表文章、申请专利、拟组织的学术交流活动等）

（三）研究基础与工作条件

1．工作基础（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）

2．工作条件（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径）

3．承担科研项目情况（项目组主要参与者（不含申请人）正在承担的科研项目情况，注明项目的名称和编号、经费来源、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等）

（四）经费预算

开支范围一般包括直接费用和间接费用等。

**经费支出预算（单位：万元）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **科目** | **预算金额** | **科目** | **预算金额** |
| **直接费用** | 1.设备费 |  | 2.材料费 |  |
| 3.测试化验加工费 |  | 4.燃料动力费 |  |
| 5.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  | 6.差旅、会议、国际合作与交流费 |  |
| 7.劳务费 |  | 8.专家咨询费 |  |
| 9.其他支出 |  |  |  |
| **合计** |  |
| **间接费用** | 绩效支出 |  |  |  |
| **支出合计** |  |

（五）申请人简介

1. 个人简介（姓名、性别、职称、受教育经历、从事专业、研究方向、国内外学术团体和学术刊物任职情况等）

2. 主要业务工作经历

3. 研究工作经历（包括近3年结题及在研的项目）

4. 其他科研成果（包括近3年发表的与本项目有关的论文）

（六）其他附件（需扫描成图片插入正文）

1. 医学文献信息检索机构的查新报告（重点项目需提供，一般项目不提供）

2. 涉及病原微生物实验的研究项目，提供相关的生物安全实验室备案凭证复印件

3. 其他必要的附件

|  |
| --- |
| **项目名称：** **资助类别：** **申请人承诺：**我保证申请书内容和提供资料的真实可靠。遵守重庆市人民医院医学科研项目管理和经费管理的有关规定，严守科研诚信。若填报内容失实和违反规定，本人将承担全部责任。签字： 年 月 日**申请人所在处（科）室意见：**已对申请人的资格和申请书内容的真实性进行了审核。申请项目如获资助，我处（科）室将给予相应支持。签字： 年 月 日**合作单位承诺：**已对申请人的资格和申请书内容的真实性进行了审核。申请项目如获资助，我单位将给予相应支持。 项目合作单位公章 年 月 日**院伦理委员会意见：**已对项目申请书的医学伦理进行了审核，同意项目申报。伦理委员会公章 年 月 日  |