福建中医药大学附属人民医院中医临床研究基地专项课题申请书

**项目名称：**

**申 请 人：**

**申请科室：**

**联系电话：**

**起止年限：**

**申请时间：**  **年 月 日**

**福建中医药大学附属人民医院**

**二○一九年四月制**

**一、课题基本信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本情况 | 课题名称 |  |
| 申请经费 | 万元 |
| 申请方向类别 | 请在申请的类别栏打“√” |
| （一）国家中医临床研究基地优势病种方向 |  |
| （二）医学中心、重点（专）学科、传统技术诊疗平台 |  |
| （三）科研团队及中医学学科建设方向 |  |
| 课题负责人信息 | 姓名 |  | 职称 |  | 出生年月 |  |
| 所在科室 |  | 联系电话 |  |
| 所属团队 | （15支科研团队人员需标注） |
| 预期成果 |  |
| 研究摘要 | 本栏限400字。 |

**二、课题立项依据**

国内外研究动态、研究意义及应用前景，附主要参考文献目录（3000-5000字）

**三、研究目标及拟解决的关键问题**

**四、研究内容**

包括研究内容、研究目标、研究方法、技术路线图（2000-3000字）

**五、研究工作基础及条件**

（一）与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究成绩（需列明题目、发表论文出处、第几完成单位、研究内容论点和创新点摘要等。）

（二）开展本项目已具备的实验或研究条件

**六、最终成果**

预期研究结果、成果提供形式及数量

**七、研究进度安排（按半年度填写）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 开始时间 | 结束时间 | 主要工作内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**八、经费预算分类细目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出条目 | 金额（元） | 计算依据及说明 |
| 材料费 |  | 写出具体数量\*单价 |
| 测试化验加工费 |  | 写出具体数量\*单价 |
| 出版物/文献/信息传 |  |  |
| 会议费/差旅费 |  |  |
| 劳务费 |  | 研究生劳务费：..元/人\*月 × …人 ×…月=…元。（不超过申请经费的8%） |
| 伦理审查费 | 3000 |  |
| 其他 |  |  |
| 合计 |  |  |

**九、参加人员列表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 职称 | 所在单位 | 课题中分工 | 工作时间 | 签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 申请人承诺： 本人保证申请书内容的真实性。如获得立项，将认真履行项目负责人职责，严格按照专项管理规定，积极开展工作，保证研究工作时间，按时报送有关材料，如填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。项目负责人签名：日期： 年 月 日 |
| 学术委员会审核意见： 签名：  日期： 年 月 日 |
| 医院审核意见：   单位公章： 日期： 年 月 日 |

**十、申请人承诺及审批**