附件1

**毕节医学高等专科学校校级课题**

**申 报 书**

项目名称：

申 请 者：

联系电话：

申请部门：

通讯地址：

邮政编码：

项目起止时间：

申报日期 ：

**毕节医学高等专科学校 制**

**二○一九年三月**

填 写 说 明

一、本申报书由项目主持单位组织编写，填写申报书前，请先查阅年度“校级课题”指南，申请项目必须符合“校级课题”管理办法要求。

二、申请书A4幅面，双面打印，于左侧装订成册，一式3份。

三、填表说明

1.项目名称：能确切反映课题研究内容，字数最多不超过25个汉字。

2.项目主持人信息：只填第一主持人的情况。

3.申请经费：用阿拉伯数字填写，单位为万元，保留小数点后两位。

4.无限制栏目根据申报需要可扩行或加页填写。

5.项目主持单位在项目申报时需要提交的其它材料，可作为附件附于本申报书之后。

四、申报书中主持人及其他课题组主要成员签名处须签名，申请书要求签章的地方需要签章。

五、项目表述清晰，要有明确的项目预期目标和考核指标。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 与成  主  持  人  信  息 | 姓 名 |  | | 性别 | |  | | | 民族 | | |  | | | 身份证号 | | | | |  | | | |
| 学 位 |  | | 职称 | |  | | | | | | | | | 主要研究领域 | | | | |  | | | |
| 电 话 |  | | | | | 电子邮箱 | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 传 真 |  | | | | | 手 机 | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 个人自述 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  基  本  信  息 | 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 |  | | | | | | | | 所属学科 | | | | |  | | | | | | | |
| 预计研究年限 |  | | | | | | | | | | | 申请经费 | | | |  | | | | | |
| 项目组  （人数） | 总人数 | 按职称 | | | | | | | | | | | | | 按学位 | | | | | | |
| 正高级 | | 副高级 | | | 中级 | | | 初级 | | | 其他 | | 博士 | | | 硕士 | | 学士 | 其他 |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  |  |
| 项  目  摘  要 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 参  与  单  位  信  息 | 单 位 名 称 | | | | | 在项目中的分工 | | | | | | | | | | | | 单位负责人签字 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |

**二、项目主要内容**

|  |
| --- |
| 项目主要研究内容(任务、目标、技术关键点、创新点等) |
|  |
| 项目意义和必要性 (项目与全市及部门科技需求的结合度，预期成果对医疗卫生事业发展的作用，国内外技术现状和发展趋势，相关知识产权状况等。) |
|  |
| 项目预期成果（项目完成时可达到技术、经济及社会指标） |
|  |
| 现有工作基础、必要的支撑条件（含本单位科研仪器设备、技术团队、已开展工作情况等） |
|  |
| 项目实施方案（包括工作思路、技术途径、实施地点、分年度计划、管理措施及保障安全生产、环境保护、节能减排、风险防范等的措施） |
|  |

**三、项目主要研究人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职称/学历 | 工作单位 | 从事专业 | 项目分工 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**四、经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.项目经费来源及使用计划 单位:万元 | | | | |
| 经费来源计划 | | 经费支出计划 | | |
| 科目 | 预算数 | 科目 | 学校投资 | 总投资 |
| 来源预算合计 |  | 支出预算合计 |  |  |
| 一、单位拨款 |  | 一、设备费 |  |  |
| 二、其它来源 |  | 1、购置费 |  |  |
|  |  | 2、试制费 |  |  |
|  |  | 3、设备改造与租赁费 |  |  |
|  |  | 二、材料费 |  |  |
|  |  | 三、燃料及动力费 |  |  |
|  |  | 四、测试及化验费 |  |  |
|  |  | 五、会议差旅费 |  |  |
|  |  | 六、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
|  |  | 七、专家咨询费 |  |  |
|  |  | 八、劳务费 |  |  |
|  |  | 九、管理费 |  |  |
|  |  | 十、其他费用 |  |  |
| 2.经费预算说明（项目总投资预算、各项任务经费分配及分年度经费需求，资金筹措方案及配套资金落实措施，经费预算详细说明） | | | | |
|  | | | | |

**五、签字和盖章页**

|  |
| --- |
| 项目主持人承诺：  我保证申请书内容的真实性。如果获得学校立项，我将履行项目负责人职责，严格遵守科研制度的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，不购买、出售论文，不由他人代写论文，不剽窃他人学术成果，不伪造数据，无一切论文作假行为，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。    签名：  年 月 日 |
| 系部意见：    单位领导（签章） 单位（公章）  年 月 日 |
| 科研中心意见：    单位领导（签章） 单位（公章）  年 月 日 |
| 学校意见：  负责人（签章） 单位（公章）  年 月 日 |

**六、附件清单**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 | 附件名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |