|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 四川省医学科研课题计划申报书 | | |
|  | | |
| 课题名称 |  |  |
| 申报单位 |  |  |
| 协作单位 |  |  |
| 课题负责人 |  |  |
| 研究起止年限 |  |  |
| 通讯地址 |  |  |
| 联系电话 |  |  |
| 申报日期 |  |  |
| 课题编号 |  |  |
| 四川省医学会    二○一四年制 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、研究目的和主要研究内容 | | | | | |
| 二、研究背景和依据（国内外研究现状、发展趋势、必要性、新颖性、创新点、研究意义） | | | | | |
| 三、研究方法、技术路线、计划进度和阶段目标 | | | | | |
| 四、已具备的条件（包括前期研究工作、实验室设备、实验动物和动物实验、信息资料等） | | | | | |
| 五、预期目标、成果应用前景、社会效益 | | | | | |
| 六、申报单位和已经拟采取的保障措施（人、财、物、管理）及配套条件安排情况 | | | | | |
| 七、经费预算 | | | | | |
| 八、课题负责人情况表 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 职称 |  | 职务 |  | | 最高学历 |  | 现从事专业 |  | | | | | | |
| 主要业务经历及近两年承担科研课题情况 | | | | | |
| 近两年科技成果获奖情况（名称、时间、等级） | | | | | |
| 国内外学术团体、专业学会、学术期刊等任职情况 | | | | | |
| 近两年发表的主要论文（题目、刊名、时间）及主要论著 | | | | | |
| 国内外学习、进修情况 | | | | | |
| 九、主要业务技术人员及管理人员简况 | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 职务 | 现从事专业 | 所在单位 | 在课题研究中承担的主要工作 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| 十、项目或课题参加单位、协作单位及分工 | | | | | |
| 十一、查新检索摘要 | | | | | |
| 十二、本单位伦理审查意见         负责人（签章）                              年   月   日 | | | | | |
| 十三、本单位学术委员会意见    (公章)      负责人（签章）                              年   月   日 | | | | | |
| 十四、申报单位意见         同意上报并给予经费支持    (公章)      负责人（签章）                              年   月   日 | | | | | |
| 十五、专家委员会评审意见        (公章)      负责人（签章）                              年   月   日 | | | | | |
| 十六、四川省医学会审批意见    (公章)               年   月   日 | | | | | |