附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请类 别 | A.重点  B.面上  C.青年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申请号 |  |
| 项目编号 |  |

IMG_257

天津市卫生健康委员会

科技项目申报书

|  |
| --- |
| 项目名称 ： |
| 项目申请人： |
| 工作单位（公章） ： |
| 起止时间 ： |
| 申请日期 ： |

天津市卫生健康委员会

2021年制

填 表 说 明

一、申报书填写应实事求是，完整准确，不得弄虚作假。

二、学科名称按《中华人民共和国国家标准学科分类与代码表（GB/T 13745-2009）》填写。

三、单位名称必须与单位公章名称相一致，不能用简称。

四、有选项的填写内容一律在符合选项后打“√”。

五、计划任务书用宋体，A4纸双面打印，封面加盖单位公章后在左侧装订成册，一式两份，电子版发送至wsjkjsyjy@tj.gov.cn。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究项目 | 名称（限25字） | | |  | | | | | | | | | |
| 申请类型 | | | A. 重点    B.面上  C.青年 | | | | | | | | | |
| 一级学科名称 | | |  | | | | | | | 代码 |  | |
| 二级学科名称 | | |  | | | | | | | 代码 |  | |
| 三级学科名称 | | |  | | | | | | | 代码 |  | |
| 申请者信息 | 姓名 |  | 性别 | A.男  B.女 | | | 出生  年月 | |  | | 民族 |  | |
| 职 称 |  | | 学历    与    学位 | | A.博士 B.硕士 C.大学 D.大专 E.其它 | | | | 主要研究领域 | |  | |
| 电话 | |  | |
| 导师 情况 | A博导 B硕导 | |  | | 身份证号 | |  | |
| Email | |  | |
| 申请单位信息 | 名   称 | | |  | | | | | | | | 代码 |  |
| 性   质 | | | A.高等院校 B.科研单位 C.医疗单位  D.其它 | | | | | | | |  | |
| 电   话 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系人手机 | | |  | | | | | | | | | |
| 研究基地实验室/重点发展学科名称 | | | | | | |  | | | | | |
| 合作单位信息 | 单位名称 | | | | | | | | | | | 代码 | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| 协作单位 | 单位名称 | | | 代码 | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |
| 摘  要 | 项目研究内容和意义简介（限200字） | | | | | | | | | | | | |
| 关键词（用分号分开，最多5个） | | | | |  | | | | | | | | |
| 研  究  内  容 | 主要研究内容（限200字） | | | | | | | | | | | | |
| 关  键  问  题 | 重点解决的关键问题（限200字） | | | | | | | | | | | | |
| 目  标  成  果 | 研究目标及预期成果（限200字） | | | | | | | | | | | | |
| 进  度  安  排 | 研究进度安排（限200字） | | | | | | | | | | | | |

项目组主要成员情况（该表第一人必须是申请者；分工要明确；本人亲笔签名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加单位数 | 总人数 | 高 级 | 中 级 | 初 级 | 辅 助 人 员 | 其 中 在 读 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓  名 | 性别 | 出生年月 | 职 称 | 专业 | 学位 | 工作单位 | 年 参 加 月 份 | 分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目组主要成员承诺：  我保证有关申报内容的真实性。如果获得资助，我将严格遵守天津市卫生健康委科技项目的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定或弄虚作假，本人将承担相关责任。 | | | | | | | | | |

**二、报告正文**

（一）选题依据与研究内容（不超过2000字）

1.选题依据（研究背景、国内外研究现状等）

2.项目的研究目标、研究内容、研究重点难点和拟解决的关键技术问题

3.本项目的特色和创新之处

（二）研究方法和技术路线

1.拟采取的研究实验方法、步骤、技术路线及可行性分析

2.研究工作的总体安排、研究进度及预期研究成果（成果需量化）

（三）研究基础和条件保障

1.与本项目有关的研究工作基础

2.开展本项目已有的工作条件

3.主持人和主要参加者（前3名）简历

4.项目申请人承担科研项目和发表高质量论文（限填5篇代表作）情况

**三、项目经费预算**   （单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费使用计划 | | |
| 预算支出科目 | 自筹 | 用          途 |
| 1、科研业务费 |  |  |
| 2、实验材料费 |  |  |
| 3、仪器设备费 |  |  |
| 4、协作费 |  |  |
| 5、管理费 |  |  |
| 6、其他 |  |  |
| 合  计 |  | |

四、申请者承诺

|  |
| --- |
| 我保证申请书内容的真实性。如获得项目批准，我将履行项目负责人的职责，严格遵守天津市卫生健康委科技项目的有关规定，切实保证研究工作按进度实施完成，加强成员间合作、信息资源共享，严肃认真开展工作，自觉遵守科研诚信和伦理道德准则；按时报送有关材料。若填报失实或违反规定、研究过程失实，本人将承担全部责任。                                                 签字：                                                年    月    日 |

五、合作、协作情况和承诺

已按填报说明对申请人及主要成员的资格和申请书的内容、合作内容、成员的权利与义务、经费等情况进行了审核。申请项目如获批准，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件以及需要自筹和匹配的资金给与保障。严格遵守天津市卫生健康委科技项目有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照天津市卫生健康委科技项目的规定及时报送有关材料。

  申请单位公章       合作单位1公章        合作单位2公章       合作单位3公章

  日期： 日期：   日期：    日期：

六、推荐人意见

|  |
| --- |
| 青年人才项目申请人，须由两名具有高级专业技术职务的同行专家推荐。推荐人须认真负责地介绍课题负责人和参加者的专业水平、科研能力、科学研究态度和科研条件，并说明该课题取得预期成果的可能性。 |
| 第一推荐人姓名 专业职务 研究专长  工作单位: 年 月 日 |
| 第二推荐人姓名 专业职务 研究专长  工作单位: 年 月 日 |

（注：此表仅需青年人才项目申请者填写）

七、申请单位意见

|  |
| --- |
| （对申请书的真实性、申请人的表现和能力，经费预算的合理性，本单位能否提供基本条件、研究经费等签署具体意见。）    单位负责人（签名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   申请单位（公章）  年  月  日 |

八、市卫生健康委审批意见

|  |
| --- |
| 负责人（签章）   公章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月  日 |