**潍坊医学院附属医院科技发展项目**

**申 请 书**

项目名称

项目编号

申 请 者

承担单位

起止年月

申请日期

**潍坊医学院**

**2023年10月制**

**潍坊医学院附属医院科技发展项目申请书**

**简 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究项目** | **项目名称** |  | | | | | |
| **研究类型** | **□ 基础研究 □ 应用研究** | | | | | |
| **起止年月** |  | | | | | |
| **申请金额** | **万元** | | | | | |
| **申请人** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** | |  |
| **职 称** |  | **学 位** |  | | **专 业** |  |
| **单 位** |  | | | | | |
| **E-Mail** |  | | | | **电 话** |  |
| **主要研究内容及意义（摘要）** | | | | | | | |
| （限150字） | | | | | | | |
| **预期成果及提交成果的形式、考核指标** | | | | | | | |
| （限100字） | | | | | | | |

**一、立论依据**

**（包括项目的研究意义、国内外研究现状、水平和发展趋势，并附主要参考文献及出处）**

|  |
| --- |
|  |

**二、研究方案**

|  |
| --- |
| **1. 研究目标、研究内容和拟解决的关键问题** |

|  |
| --- |
| **2. 拟采取的研究方法、技术路线及可行性分析** |

|  |
| --- |
| **3. 本项目的创新之处** |
| **4. 执行年限和计划进度** |

**三、研究条件和环境保障**

|  |
| --- |
| **1. 与本项目相关的现有工作积累和工作基础** |
| **2. 已具备的研究条件，存在的困难及拟解决的途径** |

**四、预期研究成果**

|  |
| --- |
| **1. 预期研究成果、考核指标及提供成果的形式** |
| **2. 项目完成后的经济、社会效益和理论意义** |

**五、申请者研究经历**

|  |
| --- |
| **申请者的学历和研究工作简历，**  **近三年主要研究工作、受资助情况、主要论著及科研成果名称、获奖情况** |

**六、主要研究人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **专业技术职称** | **分工** | **工作量（月）** | **签章** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**七、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额（万元）** | **具体用途** |
| **科研业务费** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **材料费** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **组织实施费** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其它费用** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |

**八、申请者所在单位意见**

|  |
| --- |
| **申请者所在单位对申请书的真实性、申请人承担课题的能力及本单位提供相应资金支持等基本条件签署具体意见：**  **单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日** |

**九、单位伦理委员会意见**

|  |
| --- |
| **研究课题若涉及伦理问题，需经所在单位伦理委员审批。（请插入伦理委员会批准件，格式为jpg）** |

**十、学校主管部门审查意见**

|  |
| --- |
| **单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日** |