四川省医学科研（青年创新）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：

四 川 省 医 学 会

|  |
| --- |
| 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。（详见附件一表格） |
| 八、课题负责人情况表。 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 最后学历 |  | 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 |
| 序号 | 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 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 十、课题参加单位、协作单位及分工。 |
| 十一、查新检索摘要。 |

十二、课题负责人承诺及所在单位意见

|  |
| --- |
| 课题负责人承诺：我承诺本申请书填报内容真实、完整和准确。如获批准，我与本课题组成员将严格遵守国家有关法律、法规，遵守科研诚信，坚决抵制学术造假、抄袭和剽窃行为。研究过程中严格管理好原始实验文档，保证按计划开展工作。合规、合理使用课题研究经费。如课题涉及伦理问题及时向我单位伦理委员会提交审查材料，待伦理委员会审查通过后再开展研究工作。按四川省医学会要求报送有关材料，接受相关检查与监督。课题负责人（签字）：  年 月 日  |
| 课题负责人所在单位科研管理部门意见：同意课题申报。科研主管部门承诺认真履行科研项目管理责任，做好课题的申报、中期检查、结题验收等组织工作，协助财务部门和课题负责人做好经费的管理工作。 科研主管部门公章年 月 日  |
| 课题负责人所在单位意见：同意课题申报。课题符合伦理原则，设计新颖合理、能有效指导临床诊治。课题负责人所在单位承诺作为课题研究的管理责任主体，切实履行在课题申请、科研伦理与科技安全审查、组织实施、中期检查、验收结题、资金使用、成果管理、诚信建设等方面的法人管理责任，并给予经费支持。（承诺按照不低于1︰2比例配套资助课题经费） 课题负责人所在单位公章年 月 日  |
| 本单位伦理审查意见：同意上报 伦理委员会公章 年 月 日 |
| 本单位学术委员会意见：同意上报 学术委员会公章 年 月 日 |

**附件一：经费预算表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额（万元）** | **计算根据及理由** |
| 仪器设备费 |  |  |
|  |  |
| 实验材料费 |  |  |
|  |  |
| 数据处理、统计费 |  |  |
|  |  |
| 会议费（参加学术交流及培训费等） |  |  |
|  |  |
| 研究费（包括测试费、受试者费、资料购买、文章发表、专利等费） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 劳务费（包括参研的研究生费和其他人员劳务费） |  |  |
|  |  |
| 其他（包括税费、管理费等其他支出项目） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **合计** |  |  |