附件

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 2022年 |
| 编号 |  |

**广东省中医药健康服务与产业发展研究中心2022年度研究项目申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 课题负责人： |  |
| 负责人所在单位： |  |
| 课题类别： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 填表日期： |  |

广东省中医药健康服务与产业发展研究中心制作申请人承诺：

本人保证如实填写本表各项内容。如获准立项，承诺以本表为有约束力的协议，认真开展研究工作，取得预期研究成果。

申请人（签章）：

年 月 日

填 表 说 明

一、本表如实填写，以打印件形式申报。

二、申请人不需填写封面上方的编号。

三、课题类别指重点课题和一般课题。

**一、课题负责人、主要参加者情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | |
| 负责人  姓名 | |  | | | | 学历、学位 | |  | | |
| 职务职称 | |  | | | | 所在单位及部门 | |  | | |
| 研究专长 | |  | | | | 担任导师 | |  | | |
| 主要参加者 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 年龄 | 职 称 | 研究专长 | | 学历 | | 学位 | 工作单位 |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  | |  |  |

**二、课题设计论证**

1.选题：本课题国内外研究现状述评、选题的意义

2.内容：本课题研究的主要思路、重要观点和预期成果

3.价值：本课题创新程度、理论意义、应用价值

4.研究基础：已有相关成果、主要参考文献（限填20项）。

\* 请按以上4项逐项填写，限7000字以内。

|  |
| --- |
|  |

**三、课题负责人正在承担的其他课题**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | 批准单位 | 课题类别 | 批准时间 | 完成时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**四、课题负责人和主要参加者与本课题相关的主要研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 作 者 | 成果形式 | 出版单位或出版刊物 | 出版或发表时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、预期研究成果**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主要阶段成果 | | | |
| 阶段成果名称 | 研究阶段（起止时间） | 成果形式 | 作者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 最终成果 | | | |
| 最终成果名称 | 完成时间 | 成果形式 | 参与者 |
|  |  |  |  |

**六、经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 科目/开支(元) | | 年份 | | 材料  费 | 调研差旅费 | 专家咨询费 | 印刷出版费 | 小型会议费 | 劳务费 | 其他 | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**七、课题负责人所在单位意见**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （包括：课题应标书填写内容是否属实；课题负责人和主要参加者的政治、业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证等）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 单位（院系公章）： |  | 科研管理部门（公章）： |  | |  |  |  |  | | 单位负责人（签名）： |  | 年 月 日 |  | |