附件2：

**江苏基层卫生发展与全科医学教育研究中心**

**项目申报书**

 项 目 名 称：

 项 目 类 别：

 申 报 学 科：

 项目申报人：

 所 在 单 位：

填 表 日 期：

江苏基层卫生发展与全科医学教育研究中心 制

2022年4月修订

项目承诺书

1.本表填写的各项内容属实，没有知识产权争议。

2.如获准立项，同意在本表基础上，以项目任务书作为协议开展研究工作，并按填报的研究内容、时间和经费如期完成研究任务。

 3.遵守研究中心有关项目管理规定，自觉接受项目检查与监督管理。

4.同意在项目结项时将本项目研究与调查原始数据、资料等提交研究中心，并由研究中心在成果介绍和推广时无偿使用。

 申请者（签章）：

 年 月 日

填表说明及注意事项

1.本表请认真如实填写。

2.“项目类别”分为“重点项目”和“一般项目”。

3.项目名称一般不加副标题，关键词控制在三个以内。

4.预期成果形式栏按申报通知要求，应用研究和综合研究成果必须含研究报告，其他成果需在划线处填写具体的成果形式。

5.本表中近三年时间从2019年1月1日起算。

6.申请书统一用A4纸印制，左侧装订。

**一、数据表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项****目****概****况** | 项目名称 |  |
| 关键词 |  |
| 研究类型 | A.基础研究 B.应用研究 C.综合研究 D.其他研究 |
| 预期成果形式  |   | A研究报告B专著 C系列论文 D其他 （请注明） |
| 申请经费（万元） |  | 计划完成时间 | 年 月 日 |
| **项目负责****人** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专业技术职务 |  |
| 所从事学科 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **所****在****单****位** | 所在部门 |  | 行政职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| **项****目****组****成员** | 姓 名 | 专业职称 | 工作单位 | 研究专长 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目负责人近三年来主要研****究成果** | 成果名称 | 发表刊物或出版单位 | 发表或出版时间 | 社会反响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项目负责人近三年来承担课题情况** | 项目名称 | 项目来源及立项时间 | 项目经费 | 进展或完成情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、项目负责人所在单位审核意见**

|  |
| --- |
|  申请书所填写的内容属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位能够提供完成本课题所需的时间和条件；本单位同意承担本项目的管理任务和信誉保证。科研管理部门公章 单位公章 年 月 日 年 月 日  |

**三、学科专家组评审意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家组人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞 成 票 |  | 反 对 票 |  | 弃 权 票 |  |
| 建议资助金额 |  万元 |
| 学科专家组建议立项意见 |  专家组长签字： 年 月 日 |
| 评审未通过原因 | 1.选题不当，不符合资助条件；2.课题论证没有创新；3.负责人的素质或水平不宜承担此项目；4.课题组力量不强或分工不当；5.资料准备不够；6.最终成果不明确；7.不具备完成课题所需的其他条件；8.经过比较，本课题有更适合的承担人；9.其他原因（加以说明）： |

**四、研究中心评审意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 批准立项类别 |  | 资助金额（万元） |  |
| 公 章 负责人签字： 年 月 日 |