中国医学基金会

医务人员技能提升行动-暖色记忆脑健康公益行

资助项目申报书

课题名称：

申报人依托单位：

申报人：

申报日期：

2024年 月

填报说明

1. 本申报书为评审工作的主要依据之一，申报人依托单位和

申报人必须保证其真实性和严肃性，请严格按照表中要求认真填写。

二、 申报书应为A4纸。

三、 各栏目如填写内容较多，可另加附页。

四、 本申报书填报要求，由中国医学基金会负责解释。

五、 请将本申报书原件一式三份寄至以下地址：

北京市西城区东文昌胡同4号中国医学基金会

王老师收

电话：15810826860

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | | | | | | | | | | |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | |
| 课题申报人 | | | 姓名 | |  | | 专业方向 | | |  |
| 最高学位 | |  | | 手机 | | |  |
| 职称 | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 依托单位及  联系人 | | | 单位名称 | |  | | | | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 申报人受教育经历（从硕士填起） | | 学位 | 获得年月 | | 攻读学位  单位 | | 学位论文  题目 | | | 导师 |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | |  |
| 依托单位情况 | | | | | | | | | | |
| 依托单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 法人代表或负责人 |  | | | 统一社会信用代码 | |  | | 单位  性质 |  | |
| **一、**  **研**  **究**  **课**  **题**  **摘**  **要**  **500字** |  | | | | | | | | | |

**二、经费预算**

请填写下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 预算金额  （万元） | 测算依据 |
| 1 | 资料费 |  |  |
| 2 | 试剂耗材费 |  |  |
| 3 | 差旅费 |  |  |
| 4 | 会议费 |  |  |
| 5 | 专家咨询费 |  |  |
| 6 | 劳务费 |  |  |
| 7 | 设备费 |  |  |
| 8 | 管理费 |  |  |
| 9 | 其他 |  |  |
| 10 | 合计 |  |  |

备注：

1. 资料费：指在项目实施过程中发生的资料收集、录入、复印、翻拍、翻译等费用，以及必要的图书和专用软件购置费等。

2. 试剂耗材费：指在项目实施过程中使用的试剂、办公耗材等费用。

3. 差旅费：指在项目实施过程中开展国内调研活动所发生的交通费、食宿费及其它费用。差旅费的开支标准应当按照国家和中国医学基金会的有关规定执行。

4. 会议费：指在项目实施过程中为组织开展学术研讨、咨询以及协调项目或课题等活动而召开小型会议的费用。会议费的开支应当按照国家和中国医学基金会的有关规定，严格控制会议规模、会议数量、会议开支标准和会期。

5. 专家咨询费：指在项目实施过程中发生的支付给临时聘请的咨询专家的费用。咨询费不得支付给课题组成员及项目管理的相关人员。

6. 劳务费：指在项目实施过程中发生的支付给直接参与项目研究的在校研究生和其它课题组临时聘用人员等的劳务性费用。

7. 设备费：指在项目实施过程中发生的租赁使用外单位设备而发生的费用。项目经费应当严格控制设备费支出。

8. 管理费：指项目承担单位为组织管理项目而支出的各项费用。包括现有仪器设备和房屋使用费或折旧、税费和其他相关管理支出。管理费占项目经费总预算的比例原则不超过10％，特殊情况根据项目实施内容及承担单位的性质核定。

**三、立项背景和依据（研究内容，目标，拟解决的关键问题）**

1. 立项背景与依据

2. 项目的研究内容、研究目标及拟解决的关键问题

研究目标：

研究内容：

拟解决的关键问题：

**四、研究方案（技术路线、试验/实验流程等）**

**五、研究基础与条件（可行性分析—技术，设备，经验，人力资源等等）**

**六、本课题的特色，创新点，公益性和社会效益**

**七、预期研究成果**

**八、课题负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 职务职称 | 所学专业 | 现从事  专业 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

九、团队人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务/职称 | 所学专业 | 现从事  专业 | 所在单位 | 在课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **项目申报人科研诚信承诺书** |
| 本人自愿提交项目申报书，在此郑重承诺：严格遵守国家相关法律法规等有关规定，所申报材料和相关内容真实有效，不存在违背科研诚信要求的行为；已按要求落实了科研作风学风和科研诚信主体责任；不以任何形式实施请托行为，申报材料符合《中华人民共和国保守国家秘密法》等相关法律法规；在参与项目申报、评审和实施全过程中，恪守职业规范和科学道德，遵守评审规则和工作纪律，杜绝以下行为：  （一）抄袭、剽窃他人科研成果或者伪造、篡改研究数据、研究结论；  （二）购买、代写、代投论文，虚构同行评议专家及评议意见；  （三）违反论文署名规范，擅自标注或虚假标注获得科技计划等资助；  （四）违反科研伦理规范；  （五）弄虚作假，骗取科技计划项目、科研经费以及奖励、荣誉等；  （六）其它违反科研诚信，违反财经纪律和相关管理规定的行为。  如有违反，本人愿接受项目管理机构和相关部门做出的各项处理决定，包括但不限于取消项目承担资格，追回项目经费，向社会通报违规情况，取消一定期限项目申报资格，记入科研诚信严重失信行为数据库以及接受相应的党纪政纪处理等。  项目申报人签字：  2024年 月 日 |
| **依托单位意见** |
| （包括是否同意申报，申报书所填内容是否准确，是否同意承担科研项目管理任务并承诺对项目经费进行监督管理等）：  依托单位负责人（签章）： （单位公章） |