**附件 编号**

**安徽省2020年度**

**中医药传承创新项目**

申请书

项目名称：

申 请 者：

项目类别：

所在单位：

电 话：

E-mail：

申请日期： 年 月 日

安徽省中医药管理局

二〇二〇年制

**填　报　说　明**

一、申请者申报内容需符合安徽省2020年度中医药传承创新项目申报指南。

二、申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须注出全称。

三、项目类别应选择：重点项目、一般项目

四、申请书用A4纸双面打印或复印，于左侧装订成册。报送一式三份。

五、报送申请书的同时，需提交电子版材料一份。

申请者承诺：

我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守安徽省中医药科学院科研项目管理有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作,按时报送有关材料。

申请者（签章）

 年 月 日

一、简表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 　 |
| 负责人姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生日期 | 　 |
| 行政职务 | 　 | 专业职务 | 　 | 研究专长 | 　 |
| 最后学历 | 　 | 最后学位 | 　 | 是否为硕士生/博士生导师 | 　 |
| 专业研究方向 | 　 | 项目类型 | 　 |
| 研究起止年月 |  至  |
| 项目组成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 专业职务 | 研究专长 | 学历 | 工作单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 项目摘要 |  |
| 关键词 |  |
| 预期成果 |  |

二、研究思路

|  |
| --- |
| 申请人对所报研究方向有何了解，及与本项目的关系 |
|  |

三、立论依据

|  |
| --- |
| 项目的研究意义、国内外研究现状分析(附主要参考文献及出处)： |
|  |

**四、研究方案**

|  |
| --- |
| 1.拟采取的研究方法、实验方案或临床观察、技术路线 |
|  |

|  |
| --- |
| 2.预期目标，拟进一步申报项目类型及后续研究思路、研究假说及整体设想（不少于500字） |
|  |
| 3. 年度研究计划： |
|  |

五、研究基础

|  |
| --- |
| 1.项目申请人与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩： |
| 2.已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径： |

六、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（元） | 计算根据及理由 |
| 设备费 |  |  |
| 材料费/测试化验加工费  |  |  |
| 差旅费/会议费  |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权 |  |  |
| 劳务费/专家咨询费 |  |  |
| 合计 |  |  |

七、申请者所在单位意见

|  |
| --- |
| 同意申请，保证在申请者研究时间及工作条件上给予支持，督促其按计划完成所承担的任务。需要说明的其它问题：负责人签字： （单位公章）年 月 日 |

八、评审委员会意见

|  |
| --- |
| 负责人（签章） （单位公章）年 月 日 |

九、中医药管理部门意见

|  |
| --- |
| （公章）年 月 日 |