安徽医科大学基础与临床合作研究

提升计划申请书

项目名称

申 请 者

所在单位

联系电话

合 作 者

合作单位

申请日期

**安徽医科大学**

**二○二二年制**

填 表 说 明

1、填写申请书之前请认真阅读填表说明和《安徽医科大学基础与临床合作研究提升计划实施办法》

2、申请书封面所在单位及合作单位栏请填至院、部、所（系、室）

3、正文一律用小4号宋体打印，标题用小4号黑体字打印

4、申请书请用A4纸打印，同附件材料装订成一册

5、申请书及附件内容要实事求是，真实可靠

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  者  信  息 | 姓名 |  | | | 出生年月 |  | | 性别 | |  | 民族 |  |
| 职称 |  | | | 最高学位 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 主要研究领域 | |  | | | | | | | | | |
| 合  作  者  信  息 | 姓名 |  | | | 出生年月 |  | | 性别 | |  | 民族 |  |
| 职称 |  | | | 最高学位 |  | | 联系电话 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 主要研究领域 | |  | | | | | | | | | |
| 项  目  信  息 | 项目名称 | | | |  | | | | | | | |
| 申请经费（万元） | | | |  | | 研究属性 | |  | | | |
| 研究起止年限 | | | |  | | | | | | | |
| 项  目  摘  要 | （限500字） | | | | | | | | | | | |
| 关键词（用分号分开，最多5个） | | | |  | | | | | | | | |

**二、主要成员：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 工作单位 | 项目分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、经费预算（万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 概算金额 | 备注（计算依据与说明） |
| 设备费 |  |  |
| 业务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 合计 |  |  |

**四、报告正文：**参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。

**（一）立项依据与研究内容**（建议在6000-8000字之间）：

1．**项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景，附主要参考文献目录）；

2．**项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容）**；**

3．**拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

4．**本项目的特色与创新之处；**

5．**年度研究计划及预期研究成果**（预期成果须包含项目负责人获得国家自然科学基金1项和发表SCI收录论文1-2篇；项目负责人如为基础研究人员，需参与合作者的查房等临床工作，每年不少于四周）。

**（二）研究基础与工作条件**

1．**研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；

2．**工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径，包括利用国家实验室、国家重点实验室和部门重点实验室等研究基地的计划与落实情况）；

3．**正在承担的与本项目相关的科研项目情况**（申请人和合作者正在承担的与本项目相关的科研项目情况，要注明项目的名称和编号、经费来源、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等）；

**（三）基础与临床合作研究的构成**

1．**合作研究的背景和研究基础**；

**2.合作研究亟待解决的医学问题和今后的发展目标。**

**五、单位推荐意见（**包括对申请书内容的审核意见及对申请者如获资助后将提供的支持与保证）

|  |
| --- |
| **申请单位推荐意见**  年 月 日 |
| **合作单位推荐意见**  年 月 日 |

**六、相关附件材料**

1．提供5篇代表性论著复印件；

2．如有论文、专著被评价的情况，应提供学术评价材料的复印件；

3．如获专利或其它公认突出的创造性成果或成绩，应提供证明材料的复印件。