达州市中医药学会

专项课题申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 项目名称： |  |  |
| 申报单位： |  |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 项目起止时间： |  |

填 报 说 明

1.课题负责人填写申报书，应实事求是，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

2.各级党政机关原则上不得作为课题申报单位。

3.课题任务定位准确，指标明确、可考核。

4.相关材料按申报通知要求报送。

基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申报单位情况 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 负责人情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 最高学历 |  | 学 位 |  |
| 联系人 |  |  | 联系电话 |  |  |
| 项目预期成果形式 | □论文 □著作 □研究报告 □技术标准 □新方法 □新理论 □专利 □认证、许可 □其他 |
| 立项依据及省内外研究现状 |
| 1.立项依据（不超过500字）： |
| 2.省内外研究现状（不超过500字）： |
| 3.现有研究工作基础（不超过500字）： |
| 总体目标、研究内容和研究方案 |
| 1.总体目标（不超过200字）： |
| 2.研究内容（不超过200字）： |
| 3.研究方案（不超过500字）： |
| 实施计划 |
|  |

|  |
| --- |
| 课题预算总表 （单位：万元） |
| **经费来源** | **经费预算** |
| 科目 | 预算数 | 科目 | 金额 | 备注 |
| 1.申请专项经费 |  | （一）直接费用 |  |  |
| 2.自筹经费小计 |  | 1.设备费 |  |  |
| （1）申请单位匹配 |  | （1）购置设备费 |  |  |
| （2）其他单位匹配 |  | （2）试制设备费 |  |  |
| （3）企业匹配 |  | （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| （4）其他来源 |  | 2.业务费 |  |  |
|  |  | 3.劳务费 |  |  |
|  |  | （二）间接费用 |  |  |
|  |  | 其中：绩效支出 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 经费来源预算合计 |  | 经费支出预算合计 |  |  |

注：1设备费主要列支项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁使用外单位仪器设备而发生的费用。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目列支。

2.业务费主要列支项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出。

3.劳务费主要列支项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用：以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。

4.课题总经费=经费来源预算合计=经费支出预算合计。

|  |
| --- |
| 主要研究人员情况 |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职称/职务 | 从事专业 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课题负责人承诺 |
| （需在所有□内打“√”）□我保证申请书内容及附件材料的真实性、完整性、准确性。若填报失实、附件失真和违反规定，本人将承担全部责任。□我保证立项后将率团队在课题规定执行期内严格按照要求完成本课题。承诺人：  年 月 日 |
| 课题申报单位承诺 |
| （需在所有□内打“√”）□此申请书内容真实可靠，同意申请达州市中医药学会专项课题。□我单位愿为本课题开展提供相关工作条件。□我单位承诺自筹资金与申请经费的比例不低于1:1（企业申报或牵头）。（盖章） 年 月 日 |