**附件2**

**国家卫生健康委卫生发展研究中心**

**课 题 申 请 书**

课题名称：

课题申请人：

所 在 单 位：

申 请 日 期：

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** |  | | | | | | | | | | | |
| **课 题**  **负责人** |  | | | **性 别** |  | | | **出生年月** | | |  | |
| **行政职务** |  | | | **职 称** |  | | | **研究专长** | | |  | |
| **所在单位** |  | | | | | | | **身份证**  **号 码** | | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | **邮政编码** | | |  | |
| **电 话** |  | | | **手 机** |  | | | **电子邮箱** | | |  | |
| **开户名** |  | | | | | | | **传 真** | | |  | |
| **开户行及账 号** |  | | | | | | | | | | | |
| **课题开始日期 （年/月/日）** | |  | | | | **课题完成日期（年/月/日）** | | | |  | | |
| **课题组成员：** | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **出生年月** | | **工作单位** | | **职务/职称** | | **学位** | | **研究专长** | | | **课题分工** |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | |  |
| **合计** | **人，其中：高级 人、中级 人，初级 人，学生 人** | | | | | | | | | | | |
| **经费总额（万元）** | | |  | | | | **项目类型** | | | **A.**面上项目 □  **B.**一般项目 □ | | |

二、研究基础

|  |
| --- |
| （一）课题负责人学历及主要简历: |
| （二）课题负责人近三年主持或参与的与本课题相关的主要课题及主要成果: |
| （三）主要课题组成员（1-2名）近三年参与的与本课题相关的相关工作: |

注：可根据实际情况增加页面。

三、课题设计论证

|  |
| --- |
| （一）立题依据（包括课题的研究意义、选题依据、国内外研究进展、主要参考文献等）: |
| （二）研究目标和主要内容: |
| （三）研究方法: |
| （四）技术路线: |
| （五）进度安排: |
| （六）预期成果: |

注：可根据实际情况增加页面。

1. 经费概算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 总预算（万元） | |  | | | |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） |
| 1 | 差旅费 |  | 4 | 劳务费 |  |
| 2 | 会议费 |  | 5 | 印刷费 |  |
| 3 | 咨询费 |  | 6 | 其他费用 |  |

五、申请人承诺：

我承诺对本申请书填写的各项内容的真实性和有效性负责，保证没有知识产权争议。课题组成员已征得同意。如获准立项，我承诺遵守国家卫生健康委卫生发展研究中心相关规定，按上述所填内容，认真开展研究工作，在规定时间内提交研究成果。并愿意采纳评审委员会提出的意见和建议，对研究方案和相关产出作出相应调整。

课题负责人（签章）

年 月 日

六、申请单位意见：

单位盖章

年 月 日