**北中医薪火传承研究项目**

**申 请 书**

***(2014版)***

项目名称：

**您现在不能检查保护文档或打印文档，请根据以下三个步骤操作：**

**1)如果您是Word2000,word XP, word 2003或以上版本用户，请把Word宏的安全性设为:"中"**

**方法: Word菜单->工具->宏->安全性->安全级,设置为"中"**

**(如果您是Word97用户，继续执行以下步骤)**

**(如果您是Office2007用户，点击word左上角"安全警告"处"选项"中的"启用该内容")**

**2)关闭本文档，重新打开本文档**

**3)点击"启用宏"按钮，即可开始填写本文档或打印了**

课题名称：

申 请 者： 电话：

依托单位：

通讯地址：

邮政编码： 单位电话：

电子邮件：

申报日期：

北京中医药大学制

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 者 信 息** | 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | 民族 |  |
| 学位 | |  | | | | 职称 | |  | | | 主要研究领域 | |  | |
| 是否老中医药专家学术经验继承人 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 电话 | |  | | | | | | 手机 | | |  | | | |
| 电子邮件 | |  | | | | | | 入学时间 | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 指导老师姓名 | | |  | | | |
| **名老中医药专家情况** | 姓名 |  | | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 民 族 | |  |
| 身体状况 |  | | | |  | | 联系方式 | | | |  | | | |
| 是否担任全国老中医药专家学术经验继承指导老师 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 批次 |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 本人意见及签名 | 本人自愿参与本课题，进行规范的临床研究，使自己的学术思想、临床经验得到推广。 | | | | | | | | | | | | | |
| **项目基本情况** | 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 附注说明 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 研究起止年限 | | | 2011年6月1日至 | | | | | | | | | | | |
| 申请经费 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **摘 要** | **(限400字)：** | | | | | | | | | | | | | | |
| **关 键 词**(用分号分开，最多5个) | | | | |  | | | | | | | | | | |

**项目主要参与者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 出生年月 | | 性别 | 职 称 | | 学 位 | 单位名称 | | | 电话 | 电子邮件 | | | 项目分工 | 每年工作时间（月） |
| 1 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 6 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 7 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
| 8 |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总人数 | | | 高级 | | | 中级 | | | 初级 | 博士后 | | | 博士生 | 硕士生 | | |
|  | | |  | | |  | | |  |  | | |  |  | | |

说明: 高级、中级、初级、博士后、博士生、硕士生人员数由申请者负责填报（含申请者）。

**经费申请表** （金额单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 申请经费 | 备注（计算依据与说明） | |
| 1．材料费 |  |  | |
| 2．测试化验加工费 |  |  | |
| 3．数据采集费 |  |  | |
| 4．差旅费 |  |  | |
| 5．会议费 |  |  | |
| 6．国际合作与交流费 |  |  | |
| 7．出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  | |
| 8．劳务费 |  |  | |
| 9．专家咨询费 |  |  | |
| 10．其它 |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **合 计** |  |  | |
| 与本项目相关的 其他经费来源 | 国家其他计划资助经费 | |  |
| 其他经费资助（含部门匹配） | |  |
| **其他经费来源合计** | |  |

**表3 报告正文**

|  |
| --- |
| **（一）立项依据与研究内容：**  1. 项目的立项依据  2. 项目的研究目标、研究内容以及拟解决的关键科学问题  3 拟采取的研究方案及可行性分析  4. 本项目的特色与创新之处  5. 年度计划及预期研究成果  **（二）研究基础与工作条件**  1. 研究基础  2. 工作条件  3. 申请人简历、项目组主要成员简历：  4. 承担及参与科研项目情况  **（三）经费申请说明** |

**注：页面不敷，可加页**

**签字和盖章页**

申 请 者：

依托单位：

项目名称：

资助类别：

附注说明：

**申请者承诺：**

我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守财政部 教育部关于《中央高校基本科研业务费专项资金管理暂行办法》和北京中医药大学《基本科研业务费自主选题项目管理办法》的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。

签字：

**项目组主要参与者承诺**：

我保证有关申报内容的真实性。如果获得资助，我将严格遵守财政部 教育部关于《中央高校基本科研业务费专项资金管理暂行办法》和北京中医药大学《基本科研业务费自主选题项目管理办法》的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位名称 | 项目分工 | 每年工作时间(月) | 签 字 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

**依托单位及合作单位承诺：**

已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守财政部 教育部关于《中央高校基本科研业务费专项资金管理暂行办法》和北京中医药大学《基本科研业务费自主选题项目管理办法》的有关规定，督促项目负责人和项目组主要参与者以及本单位项目管理部门及时报送有关材料。

依托单位公章 合作单位公章1 合作单位公章2

日期： 日期： 日期：