**上海申康医院发展中心**

**管理研究项目申请书**

**（20 年度）**

项目名称

起止年月

依托单位 （盖章）

承担部门

项目负责人： 联系电话：

项目联系人： 联系电话：

填表日期：20 年 月

**填 写 说 明**

一、本项目申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写。

二、请使用四号宋体字、A4普通纸张打印填报，各栏空格不够时，请自行加页。左侧装订成册（不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式）。

三、本项目申请书一式二份打印，均加盖单位公章。要求同时提交电子文本一份。项目负责人必须确保书面文本和电子文本的一致性。

一、立项依据和项目设计

|  |
| --- |
| 立项依据：包括国内相关政策法规、研究现状、国外动态、当前须解决的主要问题等  项目设计：包括研究目标、研究内容、研究方法、技术路线、可行性分析、预计困难和应对设想等 |

二、项目完成形式和考核指标

|  |
| --- |
| 预期成果、主要创新、应用价值、论文专著数量 |

三、项目计划进度及阶段目标

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 项目的计划安排及目标（要求明确关键的、必须实现的节点目标） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 本项目应于 年 月 日前进行验收 | |

四、现有条件和研究经历

|  |
| --- |
| 项目依托单位、人才队伍、工作基础等情况；主要申请人过去五年中承担的与本项目相关的省部级以上项目（项目名称、资助力度、起止时间），省部级以上奖项，论文、专著发表情况、专利获得情况等。 |

五、合作形式、内容和合作单位意见

|  |
| --- |
| 1、合作形式和内容  负责人签章：  年 月 日  2、合作单位意见（对合作内容、形式、参加人员及保证工作条件等）签署具体意见：  合作单位公章  年 月 日 |

此项目如与国外合作，签有协议的请附合作协议复印件。

六、项目组成人员登记表（表格可追加）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称(职务) | 单位（部门） | 项目中分工 | 本人签名 |
| 项目主要研究人员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 项目 参 加 人 员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

七、项目经费预算表

金额单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 经费来源合计： | | | | |
| 其 中 | 1、上海申康医院发展中心资助 |  | 3、其它渠道资助 |  |
| 2、依托单位资助 |  |  |  |

八、项目支出预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目经费预算表（包括总经费和本项目专项经费的支出与来源预算）  单位：元 | | | |
| 预算项目名称 | 小计 | 项目经费 | 自筹经费 |
| 1. 项目调研 |  |  |  |
| （1）文献检索 |  |  |  |
| （2）需求调研 |  |  |  |
| 2. 材料费 |  |  |  |
| 3. 差旅费 |  |  |  |
| 4. 会议费 |  |  |  |
| 5. 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 6. 专家咨询费 |  |  |  |
| 7. 专家评审与鉴定费 |  |  |  |
| 8．人员费 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

九、项目依托单位意见

|  |
| --- |
| 单位负责人签章  公 章  年 月 日 |

十、上海申康医院发展中心意见

|  |
| --- |
| 同意  公 章  年 月 日 |