附件2

**磐石行动科研课题2025年度申报书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称： |  | | |
| 申 请 人： |  | 手机： |  |
| 牵头单位： |  | | |
| 申报日期： |  | | |
|  |  | | |
| 国家卫生健康委医院管理研究所制 | | | |

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 | |  |
| 学 位 |  | 职 称 | |  | 职 务 | | |  |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 项目联系人信息 | 联系人 |  | | | | | | | |
| 手 机 |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 合作单位名称 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 项目基本信息 | 课题编号 |  | | | | | | | |
| 课题名称 |  | | | | | | | |
| 申请类别 | □重点项目 □一般项目□种子项目 | | | | 是否接受调整 | | □是  □否 | |
| 申请经费 | （万元） | | | | | | | |
| 配套经费 | （万元）（有配套经费的填写） | | | | | | | |

**二、项目参与人员信息（10人以内不含申请人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **出生年月** | **学历/学位** | **职称/职务** | **单位** | **项目任务** | **联系电话** | **签字** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、课题申请书正文**

（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）课题拟解决的科学问题、关键技术和研究目标。**围绕研究方向提出研究内容和考核指标，凝练拟解决的科学问题或关键技术，提出预期目标，技术指标应明确、可考核。

**1.立题依据（研究意义、国内外研究现状等）**

**2.研究内容（研究内容、研究目标、以及拟解决的关键问题等）**

**3.思路方法（研究方法及可行性、技术路线等）**

**4.预期目标**

**5.技术指标和考核方式**

**（二）研究计划及预期成果。**阐述课题的研究重点、研究思路、实施计划及预期研究成果等。

**（三）研究工作基础。**牵头单位或课题负责人已取得的研究工作基础及水平。

**（四）课题负责人研究背景。**课题负责人工作简历、近五年主要研究成果。

**四、课题经费预算表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科目名称** | **金额（万元）** | **备注** |
| 1 | 设备费 |  |  |
| 2 | 材料费 |  |  |
| 3 | 测试化验加工费 |  |  |
| 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/知识产权费 |  |  |
| 8 | 劳务费 |  |  |
| 9 | 专家咨询费 |  |  |
| 10 | 其他 |  |  |
| **合计** |  |  |  |

**五、申请人签字及单位审核**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申请人签字：**  2025 年 月　 日 | | |
| **单位审核意见：** | | |
| 单位负责人签字： |  | 单位（公章） |
| 2025 年 月　 日 | | |