申请类别：□重点项目

□一般项目

安徽医科大学基础与临床合作研究项目第三附属医院培育专项申请书

项目名称

临床责任人

所在单位

联系电话

基础责任人

所在单位

联系电话

申请日期

**安徽医科大学**

**二○二二年制**

填 表 说 明

1、填写申请书之前请认真阅读填表说明和《安徽医科大学基础与临床合作研究项目第三附属医院培育专项实施办法》

2、申请书封面临床责任人、基础责任人所在单位栏请填至院、部、所（系、室）

3、正文一律用小4号宋体打印，标题用小4号黑体字打印

4、申请书请用A4纸打印，同附件材料装订成一册

5、申请书及附件内容要实事求是，真实可靠

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临床责任人信息 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 最高学位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 基础责任人信息 | 姓名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 最高学位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 项目信息 | 项目名称 |  |
| 申请经费（万元） |  | 研究属性 |  |
| 研究起止年限 |  |
| 项目摘要 | （限500字） |
| 关键词（用分号分开，最多5个） |  |

**二、项目组成员：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 工作单位 | 项目分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、临床负责人：经费预算（万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 概算金额 | 备注（计算依据与说明） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

**四、基础负责人：经费预算（万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 概算金额 | 备注（计算依据与说明） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

**五、报告正文：**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）立项依据与研究内容**（建议在6000-8000字之间）：

**1．项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景，附主要参考文献目录）；

**2．项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容）；

**3．拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

**4．本项目的特色与创新之处；**

**5．年度研究计划及预期研究成果**（预期成果双负责人每年应积极参加国家自然科学基金申报工作；**重点项目**到期结题时满足以下条件之一：临床负责人获得国家自然科学基金项目1项；临床负责人以第一作者（包含共同第一）或通讯作者（包含共同通讯）发表SCI论文2篇（IF≥3分），基础负责人为论文的通讯作者（含共同通讯）。**一般项目**结题时满足以下条件之一：临床负责人获得国家自然科学基金1项，临床负责人以第一作者（包含共同第一）或通讯作者（包含共同通讯）发表SCI论文1篇（IF≥3分），基础负责人为论文的通讯作者（含共同通讯）。

**（二）研究基础与工作条件**

**1．研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；

**2．工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径，包括利用国家实验室、国家重点实验室和部门重点实验室等研究基地的计划与落实情况）；

**3．正在承担的与本项目相关的科研项目情况**（双负责人目前正在承担的与本项目相关的科研项目情况，要注明项目的名称和编号、经费来源、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等）；

**（三）基础与临床合作研究的构成**

**1．合作研究的背景和研究基础**；

**2．合作研究亟待解决的医学问题和今后的发展目标。**

**六、单位推荐意见（**包括对申请书内容的审核意见及对申请者如获资助后将提供的支持与保证）

|  |
| --- |
| **临床责任人所在单位推荐意见**年 月 日 |
| **基础责任人所在单位推荐意见**年 月 日 |

**七、相关附件材料**

1．提供5篇代表性论著复印件；

2．如有论文、专著被评价的情况，应提供学术评价材料的复印件；

3．如获专利或其它公认突出的创造性成果或成绩，应提供证明材料的复印件。