**附件**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** |  |

江苏省医学会介入医学科研专项资金项目

（ 年度）

申请书

项 目 名 称

项 目 负 责 人

工作单位（盖章）

填 表 日 期

江苏省医学会印制

**填报说明**

**一、请认真阅读本填报说明，认真填写本《江苏省医学会介入医学科研专项资金项目申请书》。**

**二、本《江苏省医学会介入医学科研专项资金项目申请书》经江苏省医学会审核批准后，与《江苏省医学会介入医学科研专项资金合同书》一起，作为项目经费拨款、项目计划执行、检查和验收的依据。**

**三、填写本《江苏省医学会介入医学科研专项资金项目申请书》时要求科学严谨、实事求是、表述清晰、准确。**

**四、经费预算：**

项目经费支出是指在项目组织实施过程中与项目活动相关的各项费用支出。项目经费支出应当根据项目任务的合理、公允需要，坚持目标相关性、政策相符性和经济合理性原则。

**1、劳务费：**是指在项目研究开发过程中支付给参与研究、非本课题组和本单位人员的劳务支出费用。劳务费发放不得超过单个课题经费的5%。

**2、差旅费/会议费：**是指在项目研究开发过程中开展科学实验（试验）、科学考察、业务调研、学术交流等所发生的外埠差旅费、市内交通费用等。差旅费支出不得超过单个课题经费的30%；在项目研究开发过程中为组织开展学术研讨、咨询以及协调项目或项目等活动而发生的会议费用。

差旅费、会议费支出标准按省级机关差旅费、会议费管理办法规定执行。

**3、设备费：**是指在项目研究开发过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。专项经费要严格控制设备购置费支出。

**4、材料费：**是指在项目研究开发过程中消耗的各种原材料、辅助材料等低值易耗品的采购及运输、装卸、整理等费用。

**5、资料费、数据采集费：**是指项目研究过程中必需支付的资料费，以及开展问卷调查、田野调查、数据购买、数据分析及相应技术服务购买等费用。

**6、编辑、印刷、出版费：**是指需要公开出版或内部出版发行课题研究成果的编辑、印刷、出版以及多媒体制作等费用。

**7、专家咨询费：**是指在项目研究开发过程中支付给临时聘请的咨询专家的费用。专家咨询费不得支付给参与专项经费及其项目管理相关的工作人员。咨询费发放不得超过单个项目经费的10%。

**8、测试化验加工费：**是指在项目研究开发过程中由于项目单位自身的技术、工艺和设备等条件限制，必须支付给外单位（包括项目承担单位内部独立经济核算单位）的检验、测试、化验及加工等费用。内部独立经济核算部门是指在项目单位统一会计制度控制下实行内部经济核算和独立计算盈亏的部门，发生的测试化验加工费适用项目单位内部价格，即按照实际测试、化验、加工内容发生的成本进行测算和支付。

**9、燃料动力费：**是指在项目研究开发过程中相关大型仪器设备、专用科学装置等运行发生的可以单独计量的水、电、气、燃料消耗费用等。

**10、其他费用：**是指在项目实施过程中发生的除上述费用之外的其它支出，应当在申请预算时单独列示，单独核定。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | **姓名** |   | **性别** |   | **出生日期** |   **年** **月** **日** | **民族** |   |
| **身份证件** |  | **证件号码** |  |
| **学位** |   | **职称** |   |
| **电话** |   | **手机** |  | **邮箱** |   |
| **工作单位** |   |
| **所在部门** |   |
| **申请单位信息** | **名称** |   |
| **联系人** |   | **电子邮件** |   |
| **电话** |  | **网站地址** |   |
| **项目基本信息** | **项目名称** |  |
| **项目类别** |  |
| **一级学科** |  | **二级学科** |  |
| **研究年限** | **自 年 月 日起 至 年 月 日止** |
| **项目方案摘要（400字以内）：** |
| **关键词(不超过5个，用分号分开):** |

**二、项目内容**

|  |
| --- |
| **（一）项目的立项背景和意义** |
| （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） |
| **（二）项目研究内容、研究目标，拟解决的关键科学问题**  |
| **该部分请重点阐述****1、研究内容及目标：****2、拟解决的关键科学问题：** |
| **（三）拟采取的研究方案及可行性分析** |
| **1、研究方法**（详细阐述如何开展研究，即详细阐述开展项目研究的设计方案，如临床研究中的具有统计学意义的样本量和计算方法、入组和排出标准、治疗方案、观察指标、随访周期等内容） **2、技术路线**（实施研究内容的具体的、可执行的工作方案和流程，可用图表示。）**3、项目组织实施与管理措施**（说明落实项目实施所需配套条件及管理措施。）**4、试验实施关键实验手段和关键技术等说明****5、本项目的特色与创新之处****6、现有工作基础、学术水平和研究能力**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；正在承担的与本项目相关的科研项目情况，申请人和项目组主要参与者正在承担与本项目相关科研项目情况，注明项目名称、编号、经费来源、起止年月、与本项目的关系及负责的内容； |
| **（四）项目任务目标、考核指标及研究开发内容完成的计划进度**（按年度填写计划进度与阶段目标。阶段研究计划和目标应明确、可考核，并能够与项目整体研究任务、完成时间、考核指标相对应。） |
| 期 限 | 研究内容、目标及考核指标 |
|   |  |
|   |  |
|   |  |
| 1. **预期成果形式**

（预期成果形式参照考核指标内容填写） |

**三、项目组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓 名** | **出生年月** | **性别** | **职称** | **学位** | **身份证号** | **单位名称** | **电话** | **项目分工** | **工作时间（月）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：项目组成员不包括项目申请人。**

**四、经费预算**

（金额单位：万元人民币）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科 目** | **经费** | **备注（计算依据和说明）** |
| 1、劳务费 |  |  |
| 2、差旅费/会议费 |  |  |
| 3、设备费 |  |  |
| 4、材料费 |  |  |
| 5、资料费、数据采集费 |  |  |
| 6、编辑、印刷、出版费 |  |  |
| 7、专家咨询费 |  |  |
| 8、测试化验加工费 |  |  |
| 9、燃料动力费 |  |  |
| 10、其他 |  |  |
| **总计** | 大写： （￥： .00） |
| 经费管理单位的开户银行信息**（必填）** | 帐号　　　　　　　　　　　　　　　开户行　　　　　　　　　　　　　　　　　　户　名　　　　　　　　　　　　　　 |

**五、专家评审组评审意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 建议立项意见 |   |
| 专家组负责人签字： 年 月 日 |
| 评审未通过原因 | 1.选题不够重要；2.项目设计目标不够明确；3.项目创新性不够；4.项目论证不充分；5.项目研究的基本思路或方法欠妥；6.负责人或项目组的研究力量不宜承担此项目；7.不具备完成本项目所需的其他条件；8.经过比较，本项目有更合适的承担者；其他原因（加以说明）： |
| 专家组负责人签字： 年 月 日 |

**六、江苏省医学会介入医学分会审批意见**

|  |
| --- |
|   |
|  负责人签章：  年 月 日 |

**项目申请人承诺：**

**本人对填写的各项内容真实性、完整性、有效性和合法性直接负责，恪守学术规范和科研诚信，保证无知识产权争议、重复申报、提供虚假信息等科研失范行为，确保每位项目组成员身份真实有效，并对参与项目知情同意。如获立项，本人承诺以本表为有约束力的协议，遵守项目管理规定，按计划认真开展研究工作，依法依规使用项目经费，加强项目成员科研诚信管理，取得预期研究成果。若发生上述失信行为，本人将积极配合调查，并按照相关规定接受警告、取消项目评审资格、撤销项目立项、限制申报资格等处理并记入不良科研诚信记录。江苏省医学会有权使用本表所有数据和资料。**

**签字：**

**年 月 日**

**项目承担科室意见**

**科室负责人签字：**

**年 月 日**

**申请单位承诺：**

**本单位严格审核把关项目申报材料，对申请者填写的各项内容真实性、完整性、有效性和合法性负主体责责。履行科研诚信管理责任，保证申报项目无知识产权争议、重复申报、提供虚假信息等科研失范行为。如获立项，承诺以本表为有约束力的协议，严格执行项目管理规定，做好项目研究的协调和管理工作，为开展研究提供必要的支持，加强经费使用监督和管理，保证专款专用。若发生上述失信行为，本单位将积极配合调查，追究相关人员责任，并按照有关规定承担相关责任。**

**申请单位（公章）：**

**年 月 日**