广东省医院协会

医院科研实验室建设与管理项目

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报类别： |  |
| 项目名称： |  |
| 申请人姓名： |  |
| 工作单位： |  |
| 申请人电话： |  |
| 申请人电子邮箱： |  |
| 通讯地址： |  |
| 申请日期： |  |

广东省医院协会

二〇二五年四月制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况 | 姓名 | |  | | | 专业职称 |  | |
| 性别 | |  | | | 工作单位 |  | |
| 学位 | |  | | | 手机号码 |  | |
| 合作者情况 | 姓名 | 性别 | | | 职称 | 工作单位 | | 项目分工 |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
| 研究内容 | 摘要（限400字） | | |  | | | | |
| 主要解决的问题 | | |  | | | | |
| 主题词 | | |  | | | | |

二、申报单位情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目依托单位** | 单位名称 |  | |
| 单位注册地址 |  | |
| 单位联系人 | 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | |
| 开户户名 |  | |
| 银行账号 |  | |
| **项目合作单位** | 单位名称 | 无合作单位填报“无” | |
| 单位注册地址 |  | |
| 单位联系人 |  | |
| 联系人手机 |  | |
| 任务分工 |  | |

备注：合作单位为选填项，合作单位不超过1家

三、项目内容

|  |
| --- |
| 参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，论证具体，标题突出  **（一）立项意义**  1、论述该项目实施的实际意义  2、请详细论述国内科研实验室关于此项目的现状（宜图文并茂，不超过2000字）  3、主要参考资料  **（二）项目实施路线和具体方案**  1、项目实施技术路线  2、项目实施具体内容和拟解决的关键问题  3、项目可能遇到的问题  4、本项目创新之处  **（三）项目实施条件和预期目标**  1、项目实施的必要条件  2、预期目标  **（四）项目预算明细** |

四、承诺函

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目依托单位 |  |
| 申报类型 |  |
| 申请人承诺：  我代表全体课题组成员保证所填报的内容和提供的材料是真实的，没有虚假。课题已完成伦理审查（请附伦理批件）。如获资助，我们将严格执行科研基金管理的有关规定，以科学态度严肃认真开展工作、保证研究工作时间，履行合同义务，按时抄报有关材料。  申请人签字：  日期： | |
| 依托单位承诺：  本单位根据项目申报指南的任务需求，严格履行承担单位职责，自愿审核提交申报书，在此郑重承诺：  严格遵守《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》、《关于进一步弘扬科学家精神加强作风和学风建设的意见》等有关规定和其它科研诚信要求的行为，已按要求落实了科研作风学风和科研诚信主体责任。  本单位承诺在本课题获得资助后做到以下几点：  （一）严格遵守科研基金使用及管理的有关规定；  （二）提供本课题实施过程中所需人力、物力和工作时间等条件的支持；  （三）督促本单位科管部门及课题组按时报送有关材料。  依托单位盖章：  日期： | |