**上海市卫生系统先进适宜技术推广项目**

**申报书**

项目名称：

项目申报单位（盖章）：

项目负责人：

联合申报单位（盖章）：

项目年限： 　年 　月 至 　年 　月

填报日期： 20 　 年 月 日

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目研究类型 | □基础研究 □应用基础开发 □应用研究 □其他  |
| 项目组人数 |  人 | 高级 |  人 | 中级 |  人 | 初级 |  人 | 其他 |  人 |
| 预期成果 | □论文论著 □研究报告 □专利 □临床路径 □技术指南/标准 □技术平台 □数据库 □生物样本库□其他  |
| 所属学科 |  |
| 项目（课题）责任单位信息 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 所在地区 |  | 单位主管部门 |  |
| 联系人 |  | 电子信箱 |  |
| 联系电话 |  | 组织机构代码 |  |
| 传真号码 |  | 单位成立时间 |  |
| 项目（课题）负责人信息 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 职称 |  |
| 最高学位 |  | 从事专业 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 联合单位信息 | 单位名称 | 单位性质 | 组织机构代码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目（课题）经费来源（万元） | 总经费 |  |
| 主管部门资助 |  |
| 所在单位资助 |  |
| 企业资助 |  |
| 其他 |  |

二、项目目标和主要研究内容

|  |
| --- |
| 2.1 立项依据2.2项目研究目标2.3 项目主要研究内容 2.3.1项目的主要方法和用途，是否涉及新技术或新诊疗方案，目前临床应用情况和开展效果。2.3.2所推广项目的技术要点及指标，安全性、有效性分析，推广技术难度及存在的问题等。2.3.3项目创新点、国内外有无同类项目、国内外本领域技术水平分析，比较的传统方案或对照方案说明以及国内外密切相关文献。2.3.4项目成本投入、比较成本、成本-效果、成本-效益、成本-效用分析等。2.3.5推广应用范围、推广应用方式、既往已推广的情况。 |

2.4 项目年度任务和考核指标

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度** | **年度任务** | **年度考核指标** | **重要任务的时间节点** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、预期成果和考核指标

|  |
| --- |
| 3.1 预期成果（含标志性成果或核心成果）：是指通过完成项目任务直接获得成果（包括产品、专利转化等）。3.2 考核指标：有且不限于招标指南上的要求。3.3 预期效果：应体现应用预期成果后，将引起所在研究领域、产业或社会产生的直接变化，以及间接带来的影响。 |

四、现有的工作条件与基础

|  |
| --- |
| 4.1 研究基础：项目申请单位及主要参与单位研究基础，包括相关领域研究经历及近年牵头、参与的相关领域项目/课题情况，已有的相关研究成果。4.2 研究团队：项目负责人、主要研究人员的研究经历与成果，研究团队结构、研究优势。4.3科研条件：项目承担与参与单位的优势科研条件。4.4项目支持保障：:项目研究团队所在单位在人、财、物等方面对项目的支持。 |

五、项目组织管理

|  |
| --- |
| 项目的组织管理和利益分享机制（包括组织方式、产学研结合、财政资金和自筹经费使用机制，知识产权分享机制等）及科研过程质量控制机制 |

六、项目参加人员

|  |
| --- |
| 填表说明：1.固定研究人员需填写此表。2.职称分类：A.正高级 B.副高级 C.中级 D.初级 E.其他； 3.是否有工资性收入：Y.是 N.否 4.人员分类代码：A.项目负责人 B.项目（课题）骨干 C.其他研究人员  |
| 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 | 技术职称 | 投入的全时工作时间（人月） | 是否有工资性收入 | 人员分类 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 固定研究人员合计 |  | / | / |
| 流动人员或临时聘用人员合计 |  | / | / |
| 总计 |  | / | / |

七、项目预算 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **上海市卫生健康委资助** | **单位自****筹资金** | **企业投入** | **合计** |
| **总 计** |  |  |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |  |  |
| 1.设备费 |  |  |  |  |
| （1）设备购置费 |  |  |  |  |
| （2）试制改造费 |  |  |  |  |
| （3）租赁使用费 |  |  |  |  |
| 2.材料费 |  |  |  |  |
| 3.测试化验加工费 |  |  |  |  |
| 4.燃料动力费 |  |  |  |  |
| 5.差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  |  |  |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |  |
| 7.劳务费 |  |  |  |  |
| 8.专家咨询费 |  |  |  |  |
| 9.其他费用 |  |  |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |  |  |
| 项目（课题）预算说明：对各支出项目主要用途、与项目（课题）的相关性及测算方法、测算依据进行详细分析说明。 （一）直接费用（1）设备费（2）材料费（3）测试化验加工费 （4）燃料动力费 （5）差旅费/会议费/国际合作与交流费 （6）出版/文献/信息传播/知识产权事务费 （7）劳务费 （8）专家咨询费（9）其他费用（二）间接费用 |

八、审核意见

|  |
| --- |
| 项目责任单位意见  法定代表人签字：  单位盖章： 二〇 年 月 日 |
| 上级主管部门意见 单位盖章： 二〇 年 月 日 |

九、声明

本项目负责人和责任单位承诺：申请书所有信息真实准确，所有承诺诚信可靠。开展的研究活动符合各项要求。如有失实，愿意承担相关责任。

 项目负责人签字：

项目责任单位法定代表人签字：

年 月 日