|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登记号 |  |  | 项目序号 |  |

医药财务与政策研究课题

**申 请 书**

（2020）

项 目 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 请 人 姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所 在 单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 报 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 关 键 词 |  |
| 课题负责人 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 行政职务 |  |  专业职称 |  |  研究专长 |  |
| 最后学历 |  |  最后学位 |  |  担任导师 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 所在省（自治区、直辖市） |  | 单位性质 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业职务 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期研究成果形式 |  | 字数(单位:千字) |  |
| 申请经费（单位：万元） |  | 项目开始时间 | 年 月 日 |
| 预期完成时间 | 年 月 日 |
| 开户单位 |  | 开户行 |  | 单位账号 |  |

二、项目论证过程（可加附页）

|  |
| --- |
| 本项目国内外研究现状述评及研究意义，研究的主要内容，研究的思路与具体方法，研究的重点与难点，预计主要突破点及创新点以及可行性。近3年项目负责人取得的与申请项目相关的前期研究成果；主要参考文献（限填20项）。以上内容限5000字以内 |

三、项目完成的基础与保证

|  |
| --- |
| 1．负责人和主要成员曾完成的重要研究课题；2．负责人和主要成员所取得科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；3．完成本项目研究的时间保证，资料设备等研究条件。  |

四、申请者承诺

申请者的承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。

如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守课题管理的有关规定，严格按计划认真开展研究工作，按时完成，并取得预期研究成果。

课题发布方有权使用本课题取得的所有数据和资料及其他相关成果。

 申请人签名：

 年 月 日

五、申请人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 所在单位就以下内容签署具体意见：1.申请书所填写的内容是否属实；2.课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；3.本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；4.本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。 单位负责人签字：（加盖公章） 年 月 日   |

六、专家委员会意见

|  |
| --- |
|   负责人签字： 年 月 日 |

七、立项审核意见

|  |
| --- |
|   负责人签字： （加盖公章） 年 月 日 |