|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **登记号** |  |  | **课题编号** |  |

**中国医药会计学会医药财务政策分会**

**课题申请书**

（2023年度）

**课题类别：**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**课题联系人：**

**填报时间：**

**中 国 医 药 会 计 学 会 医 药 财 务 政 策 分 会**

**2023年2月**

**填 写 要 求**

1. **认真填写、内容真实、排版清晰。**
2. **内容须逻辑清晰、主体突出**。
3. **关键词根据内容设立，3-5个关键词。**
4. **内容涉及外文名称须写全称和缩写字母。**
5. **课题组人数不超过八人（含课题负责人）。**
6. **研究方法不限，鼓励规范研究和案例实证研究相结合。**

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题类别** | |  | | | | | | | |
| **课题名称** | |  | | | | | | | |
| **关键词** | |  | | | | | | | |
| **课题**  **负责人** | | **姓名** | **性别** | **工作单位** | | **职务** | **职称** | | **联系电话** |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **课题**  **联系人** | | **姓名** | **性别** | **职务** | **职称** | **联系电话** | | **联系邮箱** | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| **课题组成员** | **姓名** | **出生年月** | **职务/职称** | **学历** | **学位** | **工作单位** | | **研究专长** | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |

**二、课题论证过程（可加附页）**

|  |
| --- |
| 本课题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，预计主要突破点与创新点以及可行性。近3年课题负责人取得的与申请课题相关的前期成果。主要参考文献（限填20项）。  以上内容限5000字以内。 |

1. **课题完成的基础与保证**

|  |
| --- |
| 1. 课题负责人和课题组成员曾完成的重要研究课题； 2. 课题负责人和课题组成员取得科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；   3、完成课题的时间保证，资料设备等科研条件。 |

**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。申请提交的电子版与纸质版一致。  如获准立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守中国医药会计学会医药财务政策分会科研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。  中国医药会计学会医药财务政策分会有权使用本课题取得的所有数据和资料及其他相关成果以供科学研究使用。    申请人签名：  年 月 日 |

**五、评审专家组意见**

|  |
| --- |
| 组长签字：  年 月 日 |

**六、中国医药会计学会医药财务政策分会意见**

|  |
| --- |
| 负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 |