附件1

**河北省中医药管理局**

**科研计划项目申请书**

项目名称：

学科专业代码：

学科专业名称：

申 请 人：

所在单位：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

电子信箱：

申请日期：

河北省中医药管理局

2020年7月制

填 写 说 明

一、请用A4纸打印，小四号仿宋体填写。

二、所有栏目均应如实填写，表达要严谨、明确，字迹清楚。外语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词需注明全称。确无填写内容时请填“无”。各栏空格不够，均可加页。

三、使用国家规范的简化汉字填写，数字用阿拉伯数字。

四、“预期研究结果”一栏允许多项选择。

五、课题研究周期一般设计为2年，最长不超过4年。

六、学科专业代码参照附件4。

七、《申请书》中不能有空白或缺项，若填报内容不完整、有缺失现象，或未按要求提供附件相关证明材料，则按弃权处理。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目情况 | 项目名称 | |  | | | | | | | | | |
| 项目经费说明 | |  | | | | | | | | | |
| 主 题 词 | |  | | | | | | | | | |
| 主管部门 | |  | | | | 工作起止时间 | |  | | | |
| 预期研究结果 | | 新方法□ 新方案□ 新药前期研究□ 新诊疗设备□ 论文□  著作□ 其他（请注明） | | | | | | | | | |
| 课题组主要成员 | 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 学位 | | 职称 | | 所在单位 | | 任务分工 | | 签名 |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 承担单位 | 序号 | 单位名称 | | | 通讯地址及邮政编码 | | | | | | 单位性质 | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | |  | |
| 研究摘要 | 研究内容、方法及意义（限300字） | | | | | | | | | | | |

二、工作基础

|  |
| --- |
| 1、与本课题相关的研究工作及取得的成果、创造的经济效益。（须列明题目、发表论文出处、第几完成单位、研究内容的论点和创新点摘要等） |
| 2、已具备的实验或物质基础条件 |

三、立项背景及意义

|  |
| --- |
| 1、国内外相关领域的研究进展背景及意义 |
| 2、本研究的主要创新点或技术关键 |

四、研究目标、设计方案

|  |
| --- |
| 1、拟解决的问题及研究目标（限60字以内） |
| 2、研究思路（工作假说） |
| 3、研究方法 |
| 4、技术路线 |
| 5、设计方案（或中医基础理论研究的可行性分析）  (内容多,可加页) |

五、实施计划、考核指标

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间安排 | | 研究内容（分期目标） | 考核指标 | 经费预算 |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| **起** |  |  |  |  |
| **止** |  |
| 其它说明 | |  |  |  |

注：每栏的时间安排以单月或3个月为单位填写。

六、经费预算分类细目（单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 细目 | | 规格 | 数量 | 单价 | 经费预算 | | 备注 |
| 科研业务费 | 调研 | |  |  |  |  | |  |
| 学术交流 | |  |  |  |  | |  |
| 发表论文、著作 | |  |  |  |  | |  |
| 查新检索 | |  |  |  |  | |  |
| 业务资料印刷 | |  |  |  |  | |  |
| 专业软件 | |  |  |  |  | |  |
| 其他 | |  |  |  |  | |  |
| 消耗性实验材料费 | 实验动物 | |  |  |  |  | |  |
| 实验动物饲料 | |  |  |  |  | |  |
| 试剂 | |  |  |  |  | |  |
| 实验用品 | |  |  |  |  | |  |
| 其他 | |  |  |  |  | |  |
| 消耗性临床材料费 | 化验 | |  |  |  |  | |  |
| 检查 | |  |  |  |  | |  |
| 医院制剂 | |  |  |  |  | |  |
| 临床观察 | |  |  |  |  | |  |
| 其他 | |  |  |  |  | |  |
| 仪器设备使用费 |  | |  |  |  |  | |  |
| 科研协作费 |  | |  |  |  |  | |  |
| 其 他 |  | |  |  |  |  | |  |
| 经费合计 |  | |  |  |  |  | |  |
| 经费使用  年度计划  （百分比） | 第一年 | 第二年 | | 第三年 | | | 第四年 | |
|  |  | |  | | |  | |

七、审核

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课  题  牵  头  单  位  意  见 | （要求：1、承诺该申报资料的真实性、完整性和内容的客观性等。2、承诺单位科研经费到位。）  项目负责人签字：  单位科技主管签字：  财务负责人签字：  （公章）  年 月 日 | |
| 协  作  单  位  意  见 | 承担科研协作任务内容：  参研人员签字：  科技主管签字：  （公章）  年 月 日 | 承担科研协作任务内容：  参研人员签字：  科技主管签字：  （公章）  年 月 日 |
| 市  级  主  管  部  门  意  见 | （要求：1、重点审查资料的真实性、完整性，内容的客观性等。2、承诺地方匹配经费到位。）  （公章）  年 月 日 | |

八、附件：（相关证明材料）

1.提供立项查新报告或检索报告。

2.涉及动物实验的，提供实验动物设施许可等证明材料。

3.涉及药品制剂的，必须提供制剂的批文等相关证明材料。

4.提供与本课题相关的以往研究工作资料。（如论文、论著、成果鉴定材料等）

5.以上相关附件附在《申请书》后装订成册（左侧装订），《合同书》单独交。附件2

河北省中医药管理局科研计划项目任务合同书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | | | |  | | | | | | **编号** |  |
| **承担单位** | | | |  | | | | **联系电话** | |  | |
| **开户行和帐号** | | | |  | | | | | | | |
| **研究总经费** | | | | 万元 | **申请经费** | 万元 | | | **匹配/自筹经费** | | 万元 |
| **课题主研人** | | | |  | **职务、职称** |  | | | **学历/专业** | |  |
| **其他研究人员** | | | | **承担任务** | **职务、职称** | **学历/专业** | | | **工作单位** | | |
| **1** |  | | |  |  |  | | |  | | |
| **2** |  | | |  |  |  | | |  | | |
| **3** |  | | |  |  |  | | |  | | |
| **4** |  | | |  |  |  | | |  | | |
| **5** |  | | |  |  |  | | |  | | |
| **…** |  | | |  |  |  | | |  | | |
| **研**  **究**  **目**  **的**  **和**  **内**  **容** | | （限500字） | | | | | | | | | |
| **研**  **究**  **方**  **法**  **和**  **技**  **术**  **方**  **案** | | （限500字） | | | | | | | | | |
| **预期目标和考核指标** | | （限500字） | | | | | | | | | |
| **研究起止时间** | | | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | |
| **承**  **担**  **单**  **位**  **审**  **核**  **意**  **见** | | | 要求：1、承诺该申报资料的真实性、完整性和内容的客观性等。2、承诺单位匹配经费到位。  **课题负责人签字： 科技主管签字： 财务负责人签字：**  **（单位公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **协**  **作**  **单**  **位**  **意**  **见** | | | **参研人员签字：**  **科技主管签字：**  **（单位公章）**  **年 月 日** | | | **协**  **作**  **单**  **位**  **意**  **见** | **参研人员签字：**  **科技主管签字：**  **（单位公章）**  **年 月 日** | | | | |
| **市**  **级**  **主**  **管**  **部**  **门**  **意**  **见** | | | 要求：1、重点审查资料的真实性、完整性，内容的客观性等。2、承诺地方匹配经费到位。  **负责人签字： （公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **省**  **中**  **医**  **药**  **管**  **理**  **局**  **意**  **见** | | | **负责人签字： （公章）**  **年 月 日** | | | | | | | | |

注：此表务必认真、如实填写，A4纸反正面打印，一式3份。其他研究人员一栏，如表格不够可追加。

附件3

申报2021年度中医药类科研计划项目汇总表

**卫生健康委（局）、中医药管理局，雄安新区管委会公共服务局，省直有关单位（公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **申报单位** | **主研人** | **联系电话（手机）** | **地址** | **邮编** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：[请将此表电子版发送至keyanjianding@163.com](mailto:请将此表电子版发送至邮箱keyanjianding@163.com)邮箱。

附件4

学科专业代码表

参照《河北省中医药学会科学技术奖学科代码表》编制。填写学科代码时，应根据项目的专业属性，选择一个学科专业代码，并尽可能选择到三级学科专业，若没有三级学科专业的，则选择至二级填写代码及其名称。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学科、专业代码 | 学科、专业名称 | 说 明 |
| 360 | 中医、中药学 | 包括经络学 |
| 36010 | 中医学 |
| 3601011 | 中医基础理论 |  |
| 3601014 | 中医临床基础 |  |
| 3601017 | 中医诊断学 |  |
| 3601021 | 中医治疗学 |  |
| 3601024 | 中医外治学理论 |  |
| 3601027 | 针灸学 |  |
| 3601031 | 中西医结合基础 |  |
| 3601034 | 中医方剂学 |  |
| 36020 | 中医临床医学 |  |
| 3602010 | 中医诊断 |  |
| 3602012 | 中医治疗 |  |
| 3601014 | 中医外治法（物理疗法） | 包括推拿、按摩、捏积、刮痧、拧痧、 |
|  |  | 割治、挑治、埋藏疗法等 |
| 3602016 | 针灸疗法及临床应用 |  |
| 36021 | 中医内科 |  |
| 36022 | 中医外科 |  |
| 3602210 | 中医妇科 |  |
| 3602220 | 中医儿科 |  |
| 3602230 | 中医肿瘤科 |  |
| 3602240 | 中医骨伤科 |  |
| 3602250 | 中医皮肤科 |  |
| 3602260 | 中医临床方剂 |  |
| 36024 | 中医五官科 |  |
| 3602410 | 中医眼科 |  |
| 3602420 | 中医耳鼻喉科 |  |
| 3602430 | 中医口腔科 |  |
| 26025 | 中医急症治疗 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学科、专业代码 | 学科、专业名称 | 说 明 |
| 36026 | 中医养生、康复 |  |
| 3602610 | 中医康复疗法 |  |
| 3602620 | 中医护理 |  |
| 3602430 | 中医食养、食疗 |  |
| 3602640 | 中医老年科学 |  |
| 36030 | 民族医学 |  |
| 36040 | 中西医结合 |  |
| 3604010 | 中西医结合临床 |  |
| 36050 | 中医预防、卫生学 |  |
| 36060 | 中药学 |  |
| 3606010 | 中药化学 |  |
| 3606015 | 中药药理 |  |
| 3606020 | 本草学 | 包括本草经、地方本草、食物本草等 |
|  |  |  |
| 3606025 | 中药资源 |  |
| 36062 | 中药材 | 包括植物药、动物药、矿物药、海洋药物等 |
|  |  |  |
| 3606210 | 药物植物的栽培 |  |
| 3606220 | 药物动物的养殖 |  |
| 3606230 | 药材的采集、加工 |  |
| 3606240 | 中药材鉴定 |
| 36064 | 中药炮制 |  |
| 36066 | 中药制剂 |  |
| 36068 | 中药管理 | 包括药品管理与贮藏 |
|  |  |  |