**项目编号：\_ \_\_（由科研院统一编制填写）\_\_\_\_\_**

**南京医科大学-齐鲁临床研究基金项目**

 **计划任务书**

**项 目 名 称：**

**研 究 方 向：**

**项 目 分 类： （一般研究基金项目/专项课题研究基金项目）**

**申 请 人：**

**工 作 单 位：**

**起 止 年 月： 2024 年 7 月 1 日 至 2026 年 6 月 30 日**

**填 报 日 期： 2024 年 6 月 3 日**

**科研院合作与转化处制**

**2024年6月**

填 报 说 明

1、项目类别包括一般研究基金项目、专项课题研究基金项目。

2、请如实填写各项内容，要实事求是，表达要明确、严谨，“预期目标和成果”作为结题验收依据。项目组主要成员一栏，应由项目组成员亲笔签名，不得代签。

3、计划任务书双面打印1份，由所在二级单位负责人签字和加盖二级单位公章后，送科研院签字、盖章、分配项目编号。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **学 位** |  | **职 称** |  | **职 务** |  |
| **所在单位** |  | **所在科室** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **项目基本情况** | **项目名称** |  |
| **研究方向** |  |
| **批准金额** | **万元** | **起止年月** |  |
| **项目摘要****（200-300字）** |  |
| **关键词（不超过 5 个，用分号隔开）** |  |

二、预期目标和成果

|  |  |
| --- | --- |
| **指标类型** | **目标任务** |
| **自选目标** | **□以学校名义申请发明专利等知识产权 件****□以所在单位、学校名义共同申请发明专利等知识产权 件****□以所在单位、学校、齐鲁制药有限公司名义共同申请发明专利等知识产权 件** |

说明：一般项目结项至少有1项与南京医科大学共同申报的知识产权；专项项目结项至少有3项与南京医科大学共同申报的知识产权。

三、项目组主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **职 称** | **学 位** | **所在单位** | **联系电话** | **每年工作时间（月）** | **项目分工** | **签 名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **总人数** | **正高级** | **副高级** | **中级** | **初级** | **博士后** | **博士生** | **硕士生** | **本科生** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、项目经费预算及说明（金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科目名称** | **第1年** | **第2年** |
| **1、设备费** |  |  |
| **2、业务费** |  |  |
| **3、劳务费** |  |  |
| **合 计** |  |  |

注：1.项目执行期限为2年，请根据项目进展分年度安排预算。

2.设备费，主要列支项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。

3.业务费，主要列支项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出。

4.劳务费，主要列支参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用；以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。

# 五、报告正文

## *（斜体字部分在撰写后删除，使版面简洁、易于阅读，请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字。）*

（一）立项依据与研究内容

**1、项目立项依据**（包括项目的研究意义、国内外研究现状及分析，附主要参考文献目录）

## *（基础研究需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；应用研究需结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景）*

**2、研究内容、研究目标及拟解决的关键问题**

## *（此部分为重点阐述内容）*

**3、拟采取的研究方案及可行性分析**

## *（包括有关研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）*

**4、本项目的特色与创新之处**

**5、年度研究计划及预期研究结果**

（二）研究基础与工作条件

**1、研究基础**

*（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）*

**2、工作条件**

*（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径）*

（三）其他需要说明的问题

六、项目负责人承诺

|  |
| --- |
| 我保证上述填报内容的真实性。我与本项目组成员将严格遵守“南京医科大学-齐鲁临床研究基金项目管理办法”的各项规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，及时报送有关材料，对资助项目取得的研究成果按规定进行标注。 项目负责人（签字）： 年 月 日  |

七、申请人所在单位审查意见

|  |
| --- |
| 已按有关规定对申请人的资格和上述填报内容进行了审核。我单位保证对研究实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予保障，督促项目负责人认真开展研究工作，及时报送有关材料。 负责人（签字）： 单位公章： 年 月 日 |

八、科研院意见

|  |  |
| --- | --- |
| 建议资助金额 |  万元  |
| 建议立项意见 |   年 月 日 |