附件2

**南京中医药大学中西医结合学科**

**卓越创新人才培育工程申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目类型：** | C类 |
| **项目名称：** |  |
| **项目申请人：** |  |
| **联系方式：** |  |
| **电子邮箱：** |  |

南京中医药大学

二〇二四年

填 报 须 知

1、 填写内容须准确无误，表内项目本人没有的，填写“无”。

2、近五年成果是指2019年以来取得的。

3、所填内容须经所在单位核实。

4、本申报书内容格式要求为仿宋小四号字，1.5倍行距，正反打印。

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 | |  | | | | 出生年月 | |  | | 民 族 | |  |
| 籍贯 |  | 出生地 | |  | | | | 工作年月 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 国籍 |  | 身份证  （护照）号码 | | | |  | | | | | | 健康状况 | |  |
| 学历 |  | | 学 位 | | |  | | | | 专业技术  职务/职业技能等级 | |  | | |
| 工作  单位 | 单位及职务 | |  | | | | | | | | | 办公  电话 |  | |
| 归属地区  （部门） | |  | | | | 所在县（市、区） | |  | | | 手机 |  | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | | | 电子  邮箱 |  | |
| 学习和工作简历（从大学起） | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | | | 学校或工作单位 | | | | | | 本人身份（职务/职称） | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 项目摘要（500字） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

**二、拟解决的关键科学问题、关键技术和研究目标（1000字以内）**

围绕研究内容凝练拟解决的科学问题或关键技术，提出预期目标，科学目标和技术指标应细化、明确、可考核。

**三、主要研究内容（2000字以内）**

围绕科学问题的内涵和关键技术的难点，阐述项目研究重点、研究思路、研究方案和课题设置方案。

**四、项目实施计划（500字以内）**

**五、预期研究成果（500字以内）**

**六、创新点（500字以内）**

**七、可行性分析（500字以内）**

**八、前期研究工作基础（1000字以内）**

包括项目申请人简历、近五年主要研究成果。

**附表：经费预算表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科目名称** | **支出项** | **经费（万）** | **计算依据** |
| 1 | 设备费 | 设备费 |  |  |
| 2 | 业务费 | 材料费/测试化验加工费 |  |  |
| 会议费/差旅费/国际合作交流费 |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 3 | 劳务费 | 劳务费/专家咨询费 |  |  |
|  | **合计** | | **万元** |  |