|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

附件2

全国中医药高等教育“十四五”规划

2023年度教育科研课题

**申报书**

课题名称：

课题类别：重大课题□ 一般课题□

申报经费： 万元

课题负责人：

工作单位：

申报日期：

起止年月：　　　年　　月　　日　——　　　年　　月　　日

**全国中医药教育发展中心 制**

**2022年 12 月**

**说 明**

一、本申报书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨。

二、申报人不必填写封面的“编号”。

三、对研究内容、研究方法、预期成果及意义的填写，应简明扼要。

四、邮寄地址为返回盖章版相关材料实际邮寄地址，请如实填写。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 行政职务 | |  | | 专业技术职务 | | |  | | | 研究专长 |  |
| 最后学历 | |  | | 最后学位 | | | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 电子信箱 | |  | |
| 邮寄地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | | （办公电话） （手机） | | | | | | | | | |
| 主  要  参  加  人  员 | 姓 名 | | 出生年月 | 职务/职称 | | 研究专长 | | | 学历/学位 | | 工 作 单 位 |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | |  |

1. 课题设计

|  |
| --- |
| **1.本课题研究目的、意义及创新点** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.国内外研究概况及发展趋势** |
|  |
| **3.研究方案（包括研究内容、研究方法和进度计划）** |
|  |

三、完成课题的可行性分析

|  |
| --- |
| **1.研究基础（包括已取得的相关成果及其社会评价，如引用、转载、获奖及被采纳情况）、研究条件、主要参考文献（限填10项）** |
|  |
| **2.课题负责人的主要学术经历；主要参加者的学术背景和研究经验（与本研究课题相关）、组成结构（如职务、专业、年龄等）** |
|  |

1. 预期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **中期成果（限报6项）** | | | | |
| 序号 | 研究阶段  （起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **最终研究成果（限报3项，其中必含研究报告和系列研究论文）** | | | | |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、经费概算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| **1** | 资料费 | |  | **7** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 | |  | **8** | 劳务费 |  |
| **3** | 差旅费 | |  | **9** | 印刷费 |  |
| **4** | 会议费 | |  | **10** | 管理费 |  |
| **5** | 国际合作与交流 | |  | **11** | 其他 |  |
| **6** | 设备费 | |  | **合计** | 元 | |
| 年度预算 | | 2021年 | | | 2022年 | |
| 元 | | | 元 | |

1. 课题审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 课题负责人  所在单位  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.单位承诺给予必要经费支持，保证课题顺利完成。  课题负责人签名： 单位负责人签名： 单位印章    年 月 日 |
| 全国中医药  教育发展中心  意见 | (签字、盖章)  年 月 日 |