附件6

**首都卫生发展科研专项项目**

**申请书（简版）**

（试行）

项目名称：

专业类别：中医（）西医（）

 项目类型：重点攻关（）自主创新（）基层普及（）青年优才（）

转化项目: 是( ) 否( )

申 请 人：

联 系 人：

联系电话：

 起止年限：2020年1月至20 年 月

北京市卫生健康委员会

二0 年 月

项目信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目中文名称 |  |
| 申请指南代码 |  |
| 合作单位 | 序号 | 单 位 名 称 |
|  |  |
|  |  |
| 项目申请人 | 姓 名 |  | 性别 | □男 □女 | 出生年月 | 年 月 |
| 学 历 |  |
| 职 称 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 项目组成员 | 总人数 |  人 | 高级职称 | 人 | 中级职称 | 人 | 初级职称 | 人 | 其他 | 人 |
| 项目活动类型 | □应用基础研究 □应用研究 □技术开发与推广研究 □其它  |
| 预期成果 | □新技术 □新产品 □新方法 □技术标准 □专利 □论文□专著 □计算机软件 □其他  |
| 专项经费预算 | 万元 |
| 项目摘要(400字以内) |  |
| 关键词：（5个以内） |  |

立题依据、研究目标及内容、研究方案及技术路线（限3000字）、工作基础与条件（限500字）