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）