附件

|  |  |
| --- | --- |
| 年 度 |  |
| 编 号 |  |



南通市基层卫生健康课题申报书

|  |  |
| --- | --- |
| **课 题 名 称** | **（2020年度）** |
| **课题负责人** |  |
| **所 在 单 位** |  |
| **填 表 日 期** |  |

**南通市卫生健康委员会**

**填　表　说 明**

一、本表请如实填写并打印。

二、表内部分栏目填写说明：

（一）《课题申报书》封面右上角“编号”内容无需填写。

（二）研究类型：指本项目研究属基础研究、应用研究、综合研究等。

（三）主要参加者：必须真正参加本项目研究工作，不含项目负责人，不包括财务管理人员。

三、申报书填写要简洁、规范、准确、清晰，适当控制篇幅和字数。各栏除特别规定外，均可以自行加行、加页，请注意保持页面连续性和完整性。

四、本表一式6份，用A4纸打印，并由项目负责人所在单位科研管理部门加具单位意见，统一寄送至南通市卫生健康委员会基层卫生健康处处。

六、南通市卫生健康委员会基层卫生健康处地址：南通市崇川区青年中路56号市卫健委大楼3楼315、317室；邮编：226006，电话(0513)85053640、85053639。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主题词 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 涉及学科 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究类型 | | **打“√” A.**基础研究 **B.**应用研究 **C.**综合研究 **D.**其他研究 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题负责人 | |  | | | | | 性别 | |  | 民族 | |  | | | 出生日期 | |  | | |
| 行政职务 | |  | | | | | 专业职务 | | |  | | | | | 研究专长 | |  | | |
| 最后学历 | |  | | | | | | | | 最 后 学 位 | | | | |  | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | 电子信箱 | | |  | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | | |
| 课题主要成员（篇幅不够可加行加页） | 姓 名 | | 性别 | | 出生年月 | | | 专 业 职 务 | | | 研究专长 | | | 学历 | | 工 作 单 位 | | | 联系方式 |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
| 预期成果 | | | | **A.**专著**B.**译著**C.**论文集**D.**研究报告**E.**工具书  **F.**电脑软件**G.**数据库**H.**资料集**I.**其他 | | | | | | | | | | | | 最终成果字数（千字） | | |  |
| 研究经费（单位：元） | | | | | |  | | | | | | | 计划完成时间 | | | | | 年 月 日 | |

二、课题组基本学术研究情况

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1.课题负责人国内外学习经历、工作简历、学术兼职、所获奖励或荣誉称号等基本情况。2.课题负责人主要研究领域和研究专长、与所申报课题相关的代表性成果及基本观点、在相关研究领域的学术积累和学术贡献、同行评价和社会影响等具体情况。3.课题组成员的基本构成及相关代表性成果简介和学术贡献。 |

三、课题设计论证

**1.研究状况和选题价值**

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1. 国内外有关本课题所涉主题和内容研究状况的学术史梳理或综述。2.对已有相关代表性成果及观点做出科学、客观、切实的分析评价，说明可进一步探讨、发展或突破的空间，具体阐明本选题相对于已有研究的独到学术价值、应用价值和社会意义（本项重点填写）。 |

**2.研究框架和预期目标**

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1.本课题内含的研究对象和内容，研究思路和框架。2.本课题研究在学术思想理论、学科建设发展、经济指标及社会、经济效益等方面的预期目标（本项重点填写）。 |

**3.研究思路和研究方法**

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1.本课题的总体思路、研究视角和研究路径，具体阐明研究思路的学理依据、科学性和可行性。2.针对本课题研究问题拟采用的具体研究方法、研究手段和技术路线，说明其适用性和可操作性（本项重点填写）。 |

**4.重点难点和创新之处**

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1.本课题拟解决的关键性问题和重点难点问题，分别阐述提炼这些问题的理由和依据。2.本课题研究在问题选择、学术观点、研究方法、分析工具、文献资料等方面的突破、创新或推进之处（本项重点填写）。 |

**5.参考文献和研究资料**

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1.按引用文献规范列出本课题研究所涉及的主要中外参考文献。2.基本文献资料的总体分析和代表性文献资料的概要介绍，简要说明重要文献资料的选择依据、获取途径和利用方式。 |

四、研究进度和计划

|  |
| --- |
| 填写参考提示：1.本课题研究的实地调研方案、资料文献搜集整理方案、总体进度安排和年度进展计划。2.主要阶段性成果和最终成果的名称、形式、字数，成果出版或发表、宣传推介的方式和计划。 |

五、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **金额（元）** | **开支细目** |
| 1.资料费 |  |  |
| 2.数据采集费 |  |  |
| 3.差旅费 |  |  |
| 4.会议费 |  |  |
| 5.国际合作与交流费 |  |  |
| 6.设备费 |  |  |
| 7.专家咨询费 |  |  |
| 8.劳务费 |  |  |
| 9.印刷费 |  |  |
| 10.管理费 |  |  |
| 11.其他支出 |  |  |
| 合计 |  | |
| 经费管理单位名称 |  | |
| 经费管理单位账号 |  | |

六、项目负责人所在单位审核意见：

|  |
| --- |
| 本表所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本课题所需要的时间和条件保障，是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证；本单位为确保课题研究顺利实施而制定的特殊政策措施；单位科研管理部门对课题研究全过程监督管理的措施等。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 单位公章  　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　年　　月　　日 |

七、专家评审组评审意见：

|  |
| --- |
| 专家组组长：  专家组成员：  年　　月　　日 |

八、南通市卫生健康委员会审定意见

|  |
| --- |
| （盖章）  年　　月　　日 |