|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 |  |  | 项目类别 |  |
| 编 号 |  |  | 研究类型 |  |

**四川省社会科学重点研究基地**

**四川中医药发展研究中心**

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 类 别 |   |
| 研 究 类 型 |   |
| 课 题 名 称 |   |
| 项 目 负 责 人 |   |
| 负责人所在单位 |   |
| 填 表 日 期 |   |
| 000 |

**四川中医药发展研究中心**

**2024年4月**

**申请者承诺：**

我承诺遵守中华人民共和国宪法和法律，坚持正确的政治方向、价值取向和研究导向，遵守四川中医药发展研究中心有关管理规定。对填写本表各项内容真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。四川中医药发展研究中心有权使用本表所有数据和资料。

 申报者（签章）：

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表用计算机或钢笔认真如实填写。若使用计算机填写，请用WORD填写。

二、部分栏目填写说明：

本表封面上方2个代码框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写。

**课题名称**：应准确、简明反映研究内容，最多不超过40个汉字（包括标点符号）。

**项目类别：**重点项目 一般项目 青年项目 研究生项目 自筹项目

**研究类型：**基础研究 应用研究 综合研究 其他研究

**主 题 词**：最多不超过5个，各词之间空一格。

**工作单位**：按单位和部门公章填写全称。

**通讯地址**：按所列4个部分详细填写，必须包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替通讯地址。注意填写邮政编码。

**主要参加者**：必须真正参加本项目的研究工作，不含项目负责人。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

**预期成果**：指预期取得的最终研究成果形式，限选报2项。

三、中心地址：四川省成都市温江区柳台大道1166号成都中医药大学四川中医药发展研究中心。电子邮箱: zyydjkzx@163.com。

1. 数据表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目信息** | **课题名称** |  |
| **主题词** |  |
| **项目类别** |  | 1. 重点项目 **B.**一般项目 **C.**青年项目 D.研究生项目

E.自筹项目 |
| **研究类型** |  | **A.**基础研究 **B.**应用研究 **C.**综合研究 **D.**其他研究 |
| **预期成果** |  | **A.**论文 **B.**研究报告 **C.**专著 **D.**其他 |
| **项目实施周期** |  |
| **负责人信息** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生年月** |  | **身份证号** |  |
| **行政职务** |  | **专业职务** |  |
| **研究专长** |  | **担任导师** |  |
| **最后学历** |  | **最后学位** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **工作单位** |  | **科管部门联系人及电话** |  |
| **科管部门电子邮箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **主要参加者**（不含负责人） | **姓 名** | **性 别** | **出生年月** | **专业职务** | **研究专长** | **学 历** | **学 位** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、课题设计论证**

|  |
| --- |
| 本表参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。除“研究基础”填在表三外，本表内容与《活页》内容一致。1. [选题依据]  国内外相关研究的学术史梳理及研究动态；本课题相对于已有研究的独到学术价值和应用价值等。2. [研究内容]  本课题的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等。3. [思路方法]  本课题研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性等。4. [创新之处]  在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。5. [预期成果]  成果形式、使用去向及预期社会效益等。6. [参考文献]  开展本课题研究的主要中外参考文献。  |

注：本栏可加页**三、**研究基础和条件保障

|  |
| --- |
| 本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。1．[学术简历]  课题负责人的主要学术简历、学术兼职，在相关研究领域的学术积累和贡献等。2．[研究基础]  课题负责人及主要参加者前期相关研究成果、核心观点及社会评价等。 3．[承担项目]  负责人承担的各级各类科研项目情况，包括项目名称、资助机构、资助金额、结项情况、研究起止时间等。4．[与已承担项目或博士论文的关系]  凡以各级各类项目或博士学位论文（博士后出站报告）为基础申报的课题，须阐明已承担项目或学位论文（报告）与本课题的联系和区别。5．[条件保障]  完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。 |

注：前期相关研究成果中的成果名称、形式（如论文、专著、研究报告等）须与《课题论证》活页相同，活页中不能填写的成果作者、发表刊物或出版社名称、发表或出版时间等信息要在本表中加以注明。与本课题无关的成果不能作为前期成果填写；合作者注明作者排序。

**四、预期研究成果**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主****要****阶****段****性****成****果** | **序号** | **研究阶段（起止时间）** | **阶 段 成 果 名 称** | **成果形式** | **承 担 人** |
| **1** |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  |
| **８** |  |  |  |  |
| **最****终****研****究****成****果** | **完成时间** | **最 终 成 果 名 称** | **成果形式** | **预计字数** | **参 加 人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **直****接****经****费** | **经费开支科目** | **金额（元）** | **经费开支科目** | **金 额 （ 元 ）** |
| **1.资料费** |  | **6.设备费** |  |
| **2.数据采集费** |  | **7劳务费** |  |
| **3.差旅费** |  | **8印刷费** |  |
| **4.会议费** |  | **9.管理费** |  |
| **5专家咨询费** |  | **10.其他** |  |
| **间接经费** |  |
| **合计** |  **元** |
| **年度****预算** | **20 年** | **20 年** | **20 年** |
|  |  |  |

**六、项目负责人所在单位审核意见**

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。单位科研管理部门公章 单位公章年 月 日 单位负责人签章： 年 月 日 |

**七、学术委员会评审意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学术委员人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 建议资助金额（单位：万元）（表决未通过不填此栏） |  |
| 立项意见建议 | **🞎同意立项** 🞎重点项目 🞎一般项目 🞎青年项目 🞎自筹项目**🞎不同意立项****其他意见：** 学术委员会主任签字： 年 月 日 |
| 评审未通过原因 | 1．选题不当，不符合资助条件；2．课题论证不充分；3．负责人的素质或水平不宜承担此项目；4．课题组力量不强或分工不当；5．资料准备不够；6．最终成果不明确；7．不具备完成本项目所需的其他条件；8．经过比较，本项目有更合适的承担人；9．其他原因（加以说明）： 学术委员会主任签字： 年 月 日 |

**八、批准意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  批准金额 | 万元 | 拨 款 方 式 |  |
| 拨款时间 |  |  |
| 拨款金额 |  万元 |  万元 |
| **四川中医药发展研究中心意见：**  中心主任签字：中心签章:  年 月 日 |