附件

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** | **CPMA2024CRBFK** |

**传染病防控领域中青年人才科研支撑**

**项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 申 报 人  |  |
| 手 机 |  |
| 电 话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 填报时间 |  |

中华预防医学会制

 2024年

填 写 说 明

一、本申报书是申报项目的依据，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，相应栏目请填写完整。缺项或格式不符的申报书不予受理。

二、本申报书为A4纸张打印，报送一式4份。同时应发送申报书电子版。

三、组织实施条件一栏，应包括现有专家资源、平台、工作团队等条件。

四、工作方案一栏，应包括项目的主要内容、基本思路和方法、实施计划及有关措施等。

五、经费使用方向仅限于与项目直接相关的劳务费、交通费、出版费、材料费等。

六、各栏目如填写不下，可另加附页。

七、项目申报书填好后加盖项目申报单位公章，申报单位所盖公章必须为具有独立法人资格、拥有独立账号单位的公章。

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 项目申请人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报单位信息 |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 项目基本信息 |
| 项目类别 | □ 一般项目 □ 重点项目 |
| 二、主要参与人员 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 工作单位 | 承担主要工作 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 三、项目目的（限150字以内） |
| （撰写要求：简要阐述项目的、研究目标和预期解决的科学问题） |
| 四、组织实施条件（限2000字内） |
| （撰写要求：阐述项目的研究意义、国内外相关研究现状及局限性。阐述申请团队现有研究基础、专家资源、研究平台等条件。团队既往相关研究成果可提供发表文章全文复印件作为支撑材料。） |
| 五、研究方案（限2000字内） |
| （撰写要求：阐述项目的研究方法、关键指标、核心技术、质控措施等。） |
| 六、项目进度计划 |
| （撰写要求：简述项目进度安排，实施周期不超过2年） |
| 七、预期成果及考核指标 |
| （撰写要求：简述项目预期研究成果、项目考核指标） |
| 八、项目经费支出预算 （项目总金额： 万元 ） |
| 编号 | 经费类别 | 支出内容 | 金额  | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合 计 |  |
| 九、申报诚信声明及单位审核意见 |
| 申请人承诺：本人承诺所填报的申请材料信息准确，不含任何涉密或敏感信息，不含任何违反科研伦理规范的内容；在项目申请和执行全过程中，恪守职业规范和科学道德。项目负责人（签名） ：年 月 日 |
| 项目申报单位意见：单位公章年 月 日 |