附件

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** | **CPMA2025HPC** |

**高血压防治青年人才科研项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 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

 2025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、申报阶段仅提交电子版，应同时发送申报书word文件及盖章扫描件。

三、组织实施条件一栏，应包括现有研究基础、专家资源、研究平台等条件。

四、研究方案一栏，应包括项目的研究方法、关键指标、核心技术、质控措施等。

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 |
| 项目负责人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 研究领域 |  |
| 申报单位信息 |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  |
| 项目基本信息（请勾选“√”） |
| 项目类别 |  一般项目  重点项目 □ 面上项目 |
| 二、主要参与人员 |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职务/职称 | 工作单位（具体到科室） | 承担项目主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、项目摘要（限400字） |
|  |
| 四、研究目标（限300字以内） |
| （撰写要求：简要阐述研究目标和预期解决的科学问题） |
| 五、研究现状和背景，立项依据（1000字） |
| （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） |
| 六、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） |
| 七、项目进度计划（2026年1月—2027年12月） |
| （撰写要求：简述项目进度安排，实施周期2年，中期提供评估报告） |
| 八、组织实施条件（限500字内） |
| （撰写要求：阐述申请团队现有研究基础、专家资源、研究平台等条件） |
| 九、预期成果及考核指标 |
| （撰写要求：简述项目预期研究成果、项目量化考核指标） |
| 十、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 |  |
| 十一、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：单位法人或授权人签字（公章）年 月 日 |