附件1

**2024年南京中医药大学**

**职务科技成果赋权改革“揭榜挂帅”**

**调研项目申报书**

项目名称：

负 责 人：

所在单位：

填表日期：

南京中医药大学

2024年3月

申报人承诺：

本人承诺对本申报书填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，承诺以本申报书为具有法律约束力的协议，遵守南京中医药大学的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。南京中医药大学有使用本申报书所有数据和资料的权利。若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

 负责人（签名）：**（不得代签）**

 年 月 日**（与封面日期一致）**

项目组成员承诺：

 本人知悉此次申报工作，并同意作为成员参与此次项目工作。

 项目组成员（签名）：

 年 月 日**（与封面日期一致）**

填 写 说 明

一、《申报书》《活页》请使用计算机填写，文字内容一律使用仿宋小四号字，所有表格行数不够均可加行加页，但需排版清晰，不能改变表格样式。

二、栏目请用中文填写，“项目名称”不加副标题。

三、填写要简洁、规范、准确，请保持页面连续性和完整性。

四、《申报书》报送1份，加盖单位（或单位科研管理部门）公章，A3纸双面印制、中缝装订；活页一式7份，A4纸单面打印，左侧装订；佐证材料1份，A4纸单面复印，左侧装订。

五、填写申报材料时，相关事项可向南京中医药大学科学技术处咨询。

填 写 《申 报 书》 注 意 事 项

一、申报人必须逐项如实填写。

二、部分栏目填写说明：

 项目名称——应准确、简明地反映研究内容，不加副标题。

工作单位——填写全称。如“××大学”不能填成“×大”。

项目组成员——必须是真正参加本项目的研究人员，不含负责人（申报人）。不包括后勤服务等人员。

申请经费——以万元为单位，填写阿拉伯数字。

一、申报团队基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生日期 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 研究方向 |  |
| 工作单位(至二级机构) |  |
| 地址邮编 |  | 电子邮箱 |  | 手机 |  |
|  项目组成员情况 |
| 姓名 | 性别 | 政治面貌 | 出生年月 | 工作单位(至二级机构) | 职务职称 | 学历学位 | 研究专长 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目联系人 |  | 手机 |  |

二、项目研究基础及实施方案

|  |
| --- |
| **1．本项目研究的基础条件（含团队研究专长、咨政建言、撰写内参能力和成效等，1500字左右）** |
| 1. **本项目研究方案（明确说明项目研究思路、政策创新点、实际可操作性、实地调研打算、保障措施等，3000字左右）**
 |

三、项目拟开展实地调研情况（按调研打算填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **调研点名称** | **拟调研时间** | **调研对象** | **调研内容** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、研究团队成员近三年与本项目相关的研究成果获领导批示及被实际部门采纳情况（附主要佐证材料）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作者** | **成果名称** | **批示/采纳时间** | **批示/采纳部门及采纳情况** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

六、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **经 费 开 支 细 目** | **预算金额（万元）** |
| 业务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 设备费 |  |  |
| 合计 | （万元） |

注：按调研实际需要填写预算。

1. 项目负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 单位（或单位科研管理部门）公章2024年 月 日  |

**以上各表格容量不够可顺扩。**

九、委托单位评审意见（申报人不必填写）

|  |
| --- |
|  南京中医药大学科学技术处2024年 月 日  |