**附件1：**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目编号** |  |
| **项目类别** |  |

**医生优才培养计划**

**机器人辅助椎体成形术临床研究项目**

**申 请 书**

**项 目 名 称**：

**项 目 负责人**：

**所 在 单 位**：

**申 请 日 期**：

北京思考特赋能科技公益发展中心

**二〇二四年六月制**

**填 表 说 明**

**一**、本表报送一式4份。用A4复印纸，统一于左侧装订。

**二**、数据表中主要参加者不包含项目负责人。

**三**、本表须经项目负责人所在单位审核，签署明确意见，承担信誉保证和管理职责并加盖公章。

**一、项目信息及项目负责人信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  信  息 | 项目名称 | |  | | | | | | |
| 研究方向 | |  | | | | | | |
| 起始日期 | |  | | | 终止日期 | |  | |
| 申请经费 | |  | | | | | | |
| 项  目  负  责  人  信  息 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期 | |  |
| 技术职称 | |  | | | 定职时间 | |  | |
| 行政职务 | |  | | | 任职时间 | |  | |
| 最终学历 | |  | | | 毕业院校 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮件 | |  | |
| 项目摘要（500字以内） |  | | | | | | | |

**二、项目主要成员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  组  主  要  成  员  情  况 | 姓 名 | 出生  年月 | 专业技术职务 | 行政职务 | 工作单位 | 主要研究方向 | 承担  工作 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、项目立项依据**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 现状与背景分析 |  | | | |
| 研究内容、要解决的问题和主要特色及预期成果 |  | | | |
| 研究期限 | | 年 月 ---- 年 月 | | |
| 项目总体目标 | |  | | |
| 阶段性目标 | | 实施阶段 | 目标内容 | 时间  ( 年 月--年 月) |
| 第一阶段 |  |  |
| 第二阶段 |  |  |
| **……** |  |  |
| 项目组织实施条件 | |  | | |

**四、项目支出预算明细表**

**单位：万元**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目支出明细预算** | **项目支出明细** | **金 额** |
|  |
| 1.资料费 |  |
| 2.设备费 （应与项目研究相关，不支持通用办公设备购置） |  |
| 3.数据采集费 |  |
| 4.差旅费 |  |
| 5.会议费 |  |
| 6.专家咨询费 |  |
| 7.劳务费 |  |
| 8.印刷出版费 |  |
| 9.合作交流费用 |  |
| 10.其他 |  |
| ⒒ |  |
| ⒓ |  |
| **合计** |  |

**五、项目负责人承诺书**

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺：**    **保证填写的本项目申报书中各项表格的内容真实、有效。如果获准立项，承诺以本申报书为有效约束力的协议，遵守北京思考特赋能科技公益发展中心的有关规定，认真开展研究工作，取得预期成果。**    **承诺人（签章）：**  **年 月 日** |

**六、项目负责人所在单位审核意见及承诺**

|  |
| --- |
| **已对申请人的资格和申请书的内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对研究计划所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守国家有关规定，督促项目负责人和项目组成员按照规定及时报送有关材料。**  **单位公章**  **年 月 日** |

**七、评审委员会意见**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **建议资助金额** | | 万元 |
| **评**  **审**  **意**  **见** | **评审专家组组长签章：**  **年 月 日** | |