附件3：

 **世界中医药科技专项**

**项目申报书**

 （试行）

项目名称：

申报单位：

申报类别：□益肾乌发口服液相关研究

□尿毒清颗粒、益肾化湿颗粒相关研究

负 责 人：

联系电话：

起止年限： 年 月至 年 月

世界中医药学会联合会

2025年**填表说明**

1. 填写各项内容须实事求是,表达明确,不能空项。经审查，如填写内容不真实，则取消申报资格。

1. 填写中不得擅自更改申报书格式，表格大小和数量可根据文字内容进行调整和填加。

3.要求签字、盖章的栏目请确保签字、盖章无误后方可上报。

4.本申报书填写完成后，请用A4纸双面打印，左侧合订成册，一式1份。申报时按照项目申报书、项目申报人职称证书的复印件、其他相关材料的次序装订后上交。

5.经费项目说明：

（1）设备费：是指在项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目列支。应当严格控制设备购置，鼓励开放共享、自主研制、租赁专用仪器设备以及对现有仪器设备进行升级改造，避免重复购置。

（2）业务费：是指在项目实施过程中消耗的各种材料、辅助材料等低值易耗品的采购、运输、装卸、整理等费用，发生的测试化验加工、燃料动力、出版/文献/信息传播/知识产权事务、会议/差旅/国际合作交流等费用，以及其他相关支出。

（3）劳务费：是指在项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者和项目聘用的研究人员、科研辅助人员等的劳务性费用，以及支付给临时聘请的咨询专家的费用等。

（4）间接费用：是指承担单位在组织实施项目过程中发生的无法在直接费用中列支的相关费用。主要包括：承担单位为项目研究提供的房屋占用，日常水、电、气、暖等消耗，有关管理费用的补助支出，以及激励科研人员的绩效支出等。间接费用实行总额控制，按照不超过项目直接费用扣除设备购置费后的30%核定。

**一、基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请单位信息 | 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 项目负责人信息 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 职称/职务 |  |
| 身份证号 |  | 移动电话 |  |
| 微信号码 |  | 电子信箱 |  |
| 合作单位信息 | 单位名称 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **项目摘要（限300—500字以内）**关键词： |

**二、研究目标**

|  |
| --- |
|  |

1. **研究背景**

|  |
| --- |
|   |

1. **主要研究方案、技术路线图**

|  |
| --- |
|   |

**五、工作基础**

|  |
| --- |
| 开展本项目研究的工作基础。 |

**六、考核指标与年度进度**

|  |
| --- |
| 总的考核指标包括定性与定量，请逐项列明。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年度** | **时间（年、月）** | **研究内容** | **预期目标** | **考核指标（量化）** |
| 第一年 |  |  |  |  |
| 第二年 |  |  |  |  |
| 第三年 |  |  |  |  |

 **七、项目负责人情况**

|  |
| --- |
| 项目负责人研究水平，从事过的主要研究任务及所负责任，主要研究成果、论文、发明专利和科研获奖情况特别是与本申请项目相关的研究成果情况；项目负责人管理水平，所获荣誉，组织本单位与其他机构协作等情况。 |

**八、项目组主要成员（含项目负责人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 职称 | 专业 | 所在单位及科室 | 参加项目研究时间（月份） | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**九、 经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预算科目** | **预算金额(万元)** | **简要说明** |
| 设备费 |  |  |
| 业务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 间接费用 |  |  |
| 合计 |  |  |

**十、签字盖章页**

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺：**我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，认真组织项目实施，完成研究任务目标，并配合做好全程监督检查。若填报失实、项目执行中出现违约行为，本人将承担违约责任。  签字： 年 月 日 |
| **伦理审查委员会意见：**负责人签章： 伦理委员会（盖章） 年 月 日 |
| **单位推荐意见：**  负责人（签字）：  单位公章：  年 月 日 |