编号

青海儿科医生激励机制研究

项目申请书

课题名称：

负责人：

投标单位：

申请日期： 年 月 日

一、课题负责人资料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学历 |  |
| 所在单位 |  | | |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 研究经历和著述 | | | |
|  | | | |
| 所在研究机构简介 | | | |
|  | | | |

二、课题成员资料（本页不够填写可以加页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学历 | 职务 | 职称 | 单位 | 电话 | 邮箱 | 课题中所承担工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

三、研究方案

|  |
| --- |
| 课题名称： |
| 研究简介/摘要： |
| 研究依据：研究的目的、意义，国内外研究现状、立论根据、主要参考文献目录及出处等 |
| 研究内容：研究目标、研究内容、拟解决的关键问题等 |
| 研究方法：包括拟采取的研究方法和技术路线（图）及可行性论证等 |
| 预期成果：包括预期成果及可提供的成果形式等 |
| 进度计划：包括研究的周期、时间及进度计划等 |
| 研究基础：包括与本课题有关的研究工作基础、主观及客观条件课题负责人及主要参加人员的主要学历与研究工作简历等 |
| 经费预算：课题详细预算 |

四、签署页

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人承诺 | 本人承诺：  （1）所申报内容为本人（或本课题组）原创，申请及研究过程不存在学术不端行为。  （2）如果本申请获得资助，将按照所申报内容实施研究工作，并遵照项目要求使用资金、提交成果。  课题负责人签字：  年 月 日 |
| 所在单位意见 | 我单位同意上述申请人申请本表中所申报的课题，并将为研究的顺利实施提供必要的条件和支持。  （所在单位盖章）  负责人签字：  年 月 日 |

\*如本研究设计伦理问题，请附本单位批准的知情同意书/推荐书

提交方式：

**申请表及计划书电子版请提交至：**

[xin.ma@isun.org](mailto:clrf@isun.org)

**纸版资料签章原件一份，请邮递至：**

北京新阳光慈善基金会

北京市海淀区蓝靛厂南路25号嘉友国际大厦903室, 100097

**详情咨询：010-88121028转822**