|  |  |
| --- | --- |
| **总编号** |  |
| **年度** |  |
| **编号** |  |

**中华骨髓库科研课题申请表**

**研究领域：**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**负责人所在单位：**

**年 月 日**

申请者的承诺：

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，认真开展研究工作，取得预期研究成果。中国造血干细胞捐献者资料库具有本表所有数据和资料的使用权。

申请者：

年 月 日

填表说明

一、请用计算机或钢笔准确如实填写各项内容，书写要清晰、工整。

二、本表报送一式3份，其中1份原件，2份复印件。复印请用A4复印纸，于左侧装订成册。

三、封面上方3个代码框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写。

四、本表所附活页供评审使用，必须填写，但不得出现申请人和课题组成员姓名、单位名称等个人资料。

五、请按“填写数据表注意事项”的要求，准确、清晰地填写数据表各栏内容；若有其他不明问题，请与中国造血干细胞捐献者资料库管理中心联系。

六、本表须经课题负责人所在单位领导审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主题词 | |  | | | | | | | | | | | |
| 研究领域 | |  | | | | | | | | | | | |
| 负责人  姓名 | |  | 性别 | |  | | 民族 | |  | | 出生日期 | | 年 月 日 |
| 职务 | |  | 职称 | |  | | | | 学历 | |  | | |
| 研究专长 | |  | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 电子信箱 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 单位电话 | |  | | | | | | 手机 | |  | | | |
| 主要研究人员 | 姓名 | 性别 | | 出生年月 | | 专业职务 | | | 研究专长 | | 学历 | 工作单位 | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  | |

二、项目负责人和课题组成员近一年内取得的研究成果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 著作者 | 发表刊物或出版单位 | 发表出版时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、申请课题立项设想（请按5部分分项填写）

|  |
| --- |
| 1．本课题国内外研究现状述评 |
| 2．选题的目的、意义 |
| 3．本课题研究的主要内容（研究的切入点、主要问题、重要观点等） |
| 4．研究方法、手段、途径等 |
| 5. 所需预算及测算依据 |

四、该课题参阅的主要文献

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 题目 | 作者 | 资料形式 | 报刊名称 | 发表（出版）日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、结题的条件和保证

|  |
| --- |
| 课题研究所需时间： 月 |
| 预计结题时间： 年 月 日 |
| 结题的条件和保证 |

六、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 单位科研管理部门公章单位公章  单位科研管理部门负责人签字： 单位负责人签字：  年 月 日 年 月 日 |

七、评审组评审意见（申请人此页不填）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  审  专  家  意  见 | 主审专家签字：  年月日 | | | | | |
| 评审组人数 | |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 | |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 评  审  组  建  议  立  项  意  见 | 1、评审组建议本课题立项的原因  （1）理论价值：  （2）实践意义：  2、评审组对本课题研究的改进建议  （1）课题名称：  （2）研究内容：  （3）课题组织：  （4）研究方法：  （5）研究经费：  （6）研究成果：  （7）其他：  评审组长签字：  年月日 | | | | | |
| 评  审  未  通  过  原  因 | 1.选题不当,不符合立项条件;  2.课题论证不充分;  3.负责人的素质或水平不宜承担此课题;  4.课题组力量不强或分工不当;  5.资料准备不够;  6.最终成果不明确;  7.不具备完成本课题所需的其他条件;  8.经过比较,本课题有更合适的承担人;  9.其他原因(加以说明):  主审专家签字: 评审组长签字:  年 月 日 年 月 日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

八、中国造血干细胞捐献者资料库审批意见（申请人此页不填）

|  |
| --- |
| 公章  负责人签名：  年 月 日 |