

中国医学科学院医学与健康科技创新工程

健康长寿先导专项（青年奖掖项目）

任务申报书

任务名称：

承担单位：（公章）

任务负责人：（签字）

项目执行期限：2018年01月至2020年12月

填报日期： 年 月

中国医学科学院制

二〇一八年

填写说明

一、任务申报书由承担单位组织填写，编写人员应客观、真实地填报有关数据，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法规。

二、对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实，将记入信用记录。

三、纸面不敷，可另加页。不得改变本申报书中表格格式和结构，带有…标记的表格可根据需要增加相应行数。

四、正文请用小4号宋体、1.5倍行距，双面打印，简单装订。

1. 基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **任务名称** | |  | | | |
| **预期成果类型** | | □重大产品  □关键技术  □疾病防治指南（标准、临床路径、指南等）  □论文  □专利 | | | |
| **拟申请经费（万元）** | |  | | | |
| **任务**  **承担**  **单位**  **信息** | **单位名称** |  | | | |
| **通讯地址** |  | | **邮政编码** |  |
| **联系人** |  | | **联系人电话** |  |
| **电子信箱** |  | | **传真号码** |  |
| **任务**  **负责人**  **信息** | **姓名** |  | **性别** | |  |
| **出生日期** |  | **从事专业** | |  |
| **专业技术职务** |  | **最高学位** | |  |
| **证件类型** |  | **证件号码** | |  |
| **固定电话** |  | **移动电话** | |  |
| **传真号码** |  | **电子信箱** | |  |
| **合作**  **国家(地区)机构**  **信息** | **序号** | **合作国家** | **合作机构** | **联系人姓名/邮箱** | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| … |  |  |  | |

1. 主要参与人员（不包括任务负责人，限在编人员和博士后）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称** | **人员类别** | **学位** | **所在单位** | **电话** | **证件号码** | **每年工作时间（月）** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总人数** | | | **高级** | | | **中级** | | **初级** | | **博士后** | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |

注：人员类别是指：研究人员、技术人员和博士后。

1. 任务摘要

|  |
| --- |
| 简要说明任务立项的必要性、研究目标、技术方案、预期成果、相关基础条件等（限800字以内）。 |

1. 立项的必要性

|  |
| --- |
| 阐述立项的必要性以及国内外开展研究及进展情况（限1500字以内）。 |

1. 任务目标

|  |
| --- |
| （一）拟解决的关键科学问题或关键技术，任务总体目标、考核指标及测评方式/方法（限600字以内，应有量化指标，可考核，可比较，可追溯）。 |

（二）年度目标、考核指标和时间节点。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 年度目标 | 年度考核指标 | 重要任务的时间节点 |
| 2018 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |

1. 研究内容及技术方案

|  |
| --- |
| 1. 围绕科学问题阐述主要研究内容（限1000字以内）。   （二）拟采取的研究方法、技术路线及其可行性分析（技术路线可以图表形式显示，限1500字以内）。 |

1. 预期取得的重大成果及其意义

|  |
| --- |
| （一）项目成果的呈现形式及描述（限200字以内）。   1. 预期成果的创新性（限200字以内）。   （三）项目成果的预期经济、社会效益（限200字以内）。 |

1. 基础条件和优势

|  |
| --- |
| 简述前期基础及取得的成果等（限1000字以内）。 |

1. 任务负责人研究背景

|  |
| --- |
| 简述任务负责人研究简介（限500字以内，附5篇代表性论文目录）。 |

1. 任务概算方案

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **2018年度经费（万元）** | **2019年度经费（万元）** | **2020年度经费（万元）** | **总计 （万元）** |
| **研究经费总计** |  |  |  |  |
| **1.材料费** |  |  |  |  |
| **2.测试化验加工费** |  |  |  |  |
| **3.差旅费** |  |  |  |  |
| **4.会议费** |  |  |  |  |
| **5.国际合作与交流费** |  |  |  |  |
| **6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费** |  |  |  |  |
| **7.劳务费** |  |  |  |  |
| **8.专家咨询费** |  |  |  |  |
| **9.其他** |  |  |  |  |

1. 审核意见
2. 承担单位学术委员会推荐意见

|  |
| --- |
| 学术委员会负责人签章：  年 月 日 |

（二）承担单位审核意见及承诺

|  |
| --- |
| 已对申请人的资格和申报书内容的真实性进行了审核。申请如获资助，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，严格遵守国家和中国医学科学院有关规定，督促任务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：  法定代表人签章：  年 月 日 |

1. 声明

|  |
| --- |
| 本任务负责人承诺：任务申报书所有信息真实准确，所有承诺诚信可靠。如有失实，愿意承担相关责任。  任务负责人签字：  年 月 日 |

1. 其它
2. 单位人事部门出具的项目参与人员在职证明（见附件）
3. 医学伦理和实验室生物安全审查意见（如涉及）
4. 遵守科研诚信、医学伦理、实验室生物安全、实验动物伦理及福利和人类遗传资源审批等管理规定的承诺书
5. 任务负责人5篇代表性论文的封面、目录、正文（包含标题和姓名页）、封底复印件
6. 近五年承担在研国家科技项目任务书研究内容和考核指标页面复印件（加盖单位科技处章）

**附件 中国医学科学院医学与健康科技创新工程项目参与人员在职（在站）证明（样式）**

**承担单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **身份证号** | **职称** | **人员类别** | **参加工作时间** | **承担研究任务名称** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | 比如：2005.5.5 |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**单位人事部门盖章及负责人签字**

**时间： 年 月 日**

注：（1）人员类别是指：研究人员、技术人员和博士后；

（2）仅限填写编制内科研人员和博士后，包括任务负责人和参与人员。