附件

江苏省卫生职业院校文化建设

项目申报书

**项 目 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项 目 负 责 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**负责人所在单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填 表 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**江苏省卫生职业院校文化建设研究室**

**填 表 说 明**

一、本申请书由项目负责人用计算机或碳素笔认真如实填写。

二、本申请书经批准后即行生效。在执行过程中，如需改动申请书某些条款，要提出申请并经批准才能生效。

三、开展研究需资助的经费，应本着节约的原则，由项目承担人编制预算，经批准后数次拨给。

四、由江苏省卫生健康委、省卫生职业院校文化建设研究室负责检查本项目研究工作的进展情况和科研经费的使用情况。

五、申请书报送一式5份，供评审使用。请用A4纸双面复印，边缝装订。

六、江苏省卫生职业院校文化建设研究室地址：南京市浦口区黄山岭路69号 江苏卫生健康职业学院党办，邮编：211800，电话：025-68170905；邮箱：jswswhjs@163.com。

 一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 成果形式（在相应下方打“√”） | 论文 | 调查报告（系列论文） | 专著 |
|  |  |  |
| 主持研究单位 |  | 完成时间 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  | 电话 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月日 |
| 行政职务 |  | 职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| E-mail： |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务/职称 | 学历 | 学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1．本课题国内外研究现状述评，选题意义和价值。2．本课题研究的主要内容和重点难点，主要观点和创新之处，基本思路和方法。3．课题负责人近年来的前期相关研究成果，主要参考文献（请分三部分逐项填写，限2000字以内） |

三、完成项目的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；科研成果的社会评价；完成本课题的研究能力和时间保证；资料设备；科研手段。  |

四、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费预算 | 金额(元) |
| 1 | 资料费 |  |  |
| 2 | 调研差旅费 |  |  |
| 3 | 小型会议费 |  |  |
| 4 | 计算机使用费 |  |  |
| 5 | 咨询费 |  |  |
| 6 | 印刷费 |  |  |
| 7 | 管理费 |  |  |
| 8 | 鉴定费 |  |  |
| 9 | 其他 |  |  |
| 以上科目预算经费合计 |  元 |

 五、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 本部门（单位）完全了解江苏省卫生职业院校文化建设课题管理办法有关要求，保证课题主持人所填写的《项目申报书》内容属实，课题主持人和参与研究者的政治素质、业务能力适合承担本课题研究工作。同意申报。如课题获准立项，本单位同意拨付研究经费。 单位（公章）年 月 日 |

六、课题评审鉴定委员会意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评鉴会人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 课题评审鉴定委员会意见 | 课题评审鉴定委员会主任签字： 年 月 日 |

 七、江苏省卫生职业院校文化建设研究室意见

|  |
| --- |
|  公 章 负责人签字： 年 月 日 |