|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目类别 | 重点项目 | 面上项目 | 青年青年 |
|  |  |  |

铜川市甲状腺病防治中心

2023年度科研专项申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目单位： | （盖章） |
| 项目负责人： |  |
| 起止年月： |  年 月 日 ­至 年 月 日 |
| 填报日期： | 年 月 日 |

**铜川市甲状腺病防治中心科研专项承诺书**

为维护科学研究的严肃性，保证研究工作顺利进行，我郑重承诺：我保证申请书内容的真实性。如果获准立项，我将：

1、遵守学术道德，履行项目负责人或主要参与人的职责。

 2、切实保证研究工作时间，认真开展工作，按铜川市甲状腺病防治中心的规定时间报送有关材料。

3、保证认真实施项目研究计划，在规定的时间内完成相关研究任务，项目结题时能达到预期的研究目标。

4、因客观条件限制，项目确需延长时间、撤消或更改、调整研究计划或项目组成员，将及时提出书面申请报铜川市甲状腺病防治中心。

5. 严格执行铜川市甲状腺病防治中心各项科研工作管理规定、财务制度，在批准资助额度内，本着实事求是，节约开支的原则，规范使用研究经费，根据有关制度报销费用，不将专项资金用于与项目研究无关的开支。

6、若填报失实和违反规定，本人愿承担全部责任。

承诺人签字：

年 月 日

**一、基本信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究项目 | 项目名称 |  |
| 研究方向 |  |
| 申请经费 |  万元 |
| 合作单位 | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 项目负责人及其简历 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |   |
| 专业技术职称 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 所在研究团队、项目承担单位或科技支持平台 |  |
| 简历 | 包括主要学术专长，参加的学术组织及担任的职务；从事学术及科研活动的主要经历；主要学术、科研成果（包括已鉴定、出版、引用、应用、获奖等成果的有关情况）。 |
|  |  |
| 项目组人员情况（含项目负责人） |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学位 | 职称/职务 | 单位 | 项目分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**二、项目内容**

|  |
| --- |
| 1.国内外相关研究进展、现状分析2.项目研究意义和立题依据 |
| 2、研究方法、技术路线、设计方案（采取的方法、步骤、技术路线及可行性、创新性分析） |
| 3、研究基础与工作条件 |
| 4、预期成果 |
| 1. 年度计划与考核指标

  |

**三、审核意见**

|  |
| --- |
| 1、所在单位审核意见单位（公章） 负责人（签章）：  年 月 日 |
| 2、铜川市甲状腺病防治中心审核意见单位（公章） 负责人（签章）：  年 月 日 |