**中国高校产学研创新基金**

**申 请 书**

**课题类型：中国高校产学研创新基金—健合医疗创面修复专项**

**课题名称：**

**负 责 人：**

**学校名称：**

**所在院系：**

**课题分类：固定课题 □ 自主课题 □**

**填报日期：**

**教育部科技发展中心**

**2021年9月制**

**一、 课题基本信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **课题信息** | 申请课题名称 |  |
| 课题方向编号 |  |
| 课题申请经费 |  万元 |
| **课题负责人信息** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 最终学位 |  |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 专业名称 |  | 手 机 号 |  |
| 电子信箱 |  |
| 通信地址 |  |
| **所在学校信息** | 学校名称 | 首都医科大学 |
| 学校上级主管部门 | 北京市教委 |
| 学校类型 | * √普通本科 （是否应用技术型： 是 □ 否√□ ）
 |
| □ 高职高专类  |
| **申请课题简介（不超过500字）：** |

**二、主要参加人员基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **技术职称** | **工作单位** | **手机号** | **在本课题中承担的工作** | **签 字** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **三、课题研究的目的、意义和目标成果**说明课题研究涉及的科学领域、国内外达到的水平、存在的主要问题；本课题研究理论根据和意义；所要达到的预期目标。 |
|  |
| **四、课题研究内容、工作方案、创新点和关键点**包括具体研究思路和方法；采取的措施、技术路线、进度计划、拟达到的技术指标、临床病例数、病例随访措施、提交成果方式和创新点、关键点等。 |
|  |
| **五、为了进行本课题的研究，课题组已具备的工作基础和课题研究支撑条件**课题组在课题相关技术方向所取得的研究成果、教学成果或者获奖情况；以及开展课题研究所具备的政策、资源或其他优势条件。  |
|  |
| **六、课题经费使用计划、科研条件投建计划和课题相关专业建设计划** |
|  |

**七、****课题负责人承诺书**

|  |
| --- |
| 本人承诺申请书填写的各项内容属实，没有知识产权争议。如获准立项，我遵守有关课题管理规定，按照申请书填报的研究内容和时间如期完成研究任务，自觉接受课题检查与监督管理。资助课题获得的知识产权由资助方和课题承担单位共同所有。 课题负责人（签字）：年 月 日 |

**八、申请单位推荐意见**

|  |
| --- |
| （请填写学校对本课题的推荐意见。申请书内容是否属实；学校是否能够保证为该课题的研究提供条件与时间；是否同意对申请人在研究周期内完成预期工作提供信誉保证。）校长(签章): 学校公章：   年 月 日  |