附件3

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

**中医药职业教育“大学习大调研大落实”研究课题**

**申 报 书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **批准编号** | **：** |  |
| **课题名称** | **：** |  |
| **课题类别** | **：** | **重点课题□ 一般课题□** |
| **课题负责人** | **：** |  | **办公电话：** |  | **传真：** |  |
| **E-mail** | **：** |  | **手机号码：** |  |
| **工作单位** | **：** |  |
| **邮寄地址** | **：** |  |
| **邮政编码** | **：** |  |
| **申报日期** | **：** |  |
| **起止年月** | **：** |  **年 月 日—— 年 月 日** |

**2018年 月**

**说 明**

 **一、本申报书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨。**

**二、上报的申报书一式5份，由各单位报送全国中医药职业教育教学指导委员会秘书处。**

**三、申报人不必填空封面的“批准编号”。**

**四、对研究内容、研究方法、预期成果及意义的填写，应简明扼要。**

**五、本申报书为大十六开本（A4），左侧装订成册。可自行复印，但格式、内容、大小均须与原件一致。**

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 行政职务 |  | 专业技术职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 工作单位 |  | 电子信箱 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | （单位） （手机） |
| 身份证号 |  |
| 主要参加人员 | 姓名 | 出生年月 | 专业职务 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 预计完成时间 |  年 月 日 |

二、课题设计

|  |
| --- |
| **1.本课题要解决的问题及作用和意义** |
|  |

|  |
| --- |
| **2.国内外研究概况、水平及发展趋势** |
|  |

|  |
| --- |
| **3.研究内容、研究方法和进度计划（含预期目标）** |
|  |

|  |
| --- |
| **4.已有的研究工作基础和研究条件** |
|  |

三、课题组负责人和课题组成员简况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务/专业技术职称 | 代表性著作、论文、成果 | 在课题组内职务及承担的任务 | 联系电话及传真 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

四、完成课题的可行性分析

|  |
| --- |
| ·已取得相关研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及采纳情况），主要参考文献（限填空10项）；·课题负责人的主要学术经历；主要参加者的学术背景和研究经验、组成结构（如职务、专业、年龄等）；（限1500字内） |
|  |

五、预期研究成果

|  |
| --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果（限报6项）  |
| 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 最终研究成果（限报3项，其中必含研究报告和系列研究论文） |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

六、经费概算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| **1** | 资料费 |  | **7** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **8** | 劳务费 |  |
| **3** | 差旅费 |  | **9** | 印刷费 |  |
| **4** | 会议费 |  | **10** | 管理费 |  |
| **5** | 国际合作与交流 |  | **11** | 其他 |  |
| **6** | 设备费 |  | **合计** |  |  |
| 年度预算 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
|  |  |  |

七、课题审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 课题负责人所在单位意见 | 要求：1、承诺该申报资料的真实性、完整性和内容的客观性等； 2、单位承诺给予必要经费支持，保证课题顺利完成。课题负责人签名： 单位负责人签名： 单位印章年 月 日 |
| 全国中医药职业教育教学指导委员会意见 | （签字、盖章）年 月 日 |
| 国家中医药管理局人教司意见 | （签字、盖章）年 月 日 |