**全国医学专业学位研究生教育指导委员会**

**研 究 课 题**

**申 请 书**

申请课题编号（立项指南编号）

课题名称

课题负责人 手机

研究起止时间 2018年5月1日至 年 月 日

电话（含区号） 传真

电子邮箱

所在单位

通讯地址

邮政编码

填写日期： 年 月 日

**说 明**

**一、本申请书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨。**

**二、申请书应参照以下格式整理并按时提交。**

**三、封面的“申请课题编号”按课题指南填写，且必须填写。**

**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、有关外文缩写，须注明完整词序及中文含义。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、研究背景** | | | | | | | |
| **二、研究内容** | | | | | | | |
| **三、研究方法** | | | | | | | |
| **四、已有的国内外相关研究成果** | | | | | | | |
| **五、队伍组织** | | | | | | | |
| **六、研究进度计划** | | | | | | | |
| **七、预期成果** | | | | | | | |
| **八、课题组已有研究基础** | | | | | | | |
| **经**  **费**  **预**  **算** | **调研差旅费（元）** | | | | |  | |
| **资料费（元）** | | | | |  | |
| **会议费（元）** | | | | |  | |
| **设备购置费（元）** | | | | |  | |
| **印刷费（元）** | | | | |  | |
| **成果劳务费（元）** | | | | |  | |
| **管理费（元）** | | | | |  | |
| **其他（元）** | | | | |  | |
| **经费预算总额（元）** | | | | |  | |
| **其中：申请学会下拨经费（元）** | | | | |  | |
| **本单位配套（元）** | | | | |  | |
| 课题负责人承诺  我申请研究课题，愿本着实事求是的原则，按全国医学专业学位研究生教育指导委员会及中国学位与研究生教育学会有关要求保质保量完成研究任务，在发表与课题相关的成果时注明相关字样。  课题负责人：  年 月 日 | | | | | | | |
| 课题负责人简况 | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | **出生年月** | **职称** | **职务** | | **联系电话** |
|  | |  |  |  |  | |  |
| 简历、代表性著作、论文、成果 | | | | | | | |
| 课题组成员简况 | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | **出生年月** | **职务职称** | **所在单位** | | **联系电话** |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  |  | |  |