江苏医药职业学院

基层卫生与健康治理研究院开放课题申报书

**课题名称：**

**课题类别：**

**研究类型：**

**申报领域：**

**课题负责人：**

**申报单位：**

**申报时间：**

高等职业教育研究所 制

2024年5月

申报书填写说明

１.课题名称—应准确、简明地反映研究内容，一般不加副标题。

２.课题类别—重点课题、一般课题。

３.申报领域—基层卫生服务体系和能力建设、基层卫生人才培养与发展研究、全民健康与人口高质量发展。

４.课题负责人—两个单位合作申报，可各设1名负责人，在基本信息中依次填写。

５.申报单位—江苏医药职业学院、合作申报单位全称。

６.主题词—按研究内容设立，不超过3个，用逗号隔开。

７.研究类型—基础研究、应用研究、综合研究、教育教学专项

8.专业职务—填写正高级(教授、研究员等)、副高级(副教授、副研究员等)、中级(讲师、助理研究员等)、初级（助教等）以下。

9.课题组成员—课题负责人之外真正参加课题研究工作，或对对预期成果作出贡献人员。

10.预期成果—指本课题研究的最终成果，包括系列论文、著作（著、编、译、注）、专利、研究报告（博士后出站报告）、创新改革方案、各类标准等。重点课题需填写中期成果。所有成果需全部列出。

11.通讯地址—不能以单位名称代替通讯地址。

12.研究基础—需为课题负责人或课题组成员参与、主持完成或在研的与本课题相关的成果、项目。

成果类型—各种形式成果及哲学社会科学研究成果奖、教育教学研究成果奖及教学成果项目奖。

教科研项目类型—各类课题立项及教育教学（专业建设教材、教师、基地）立项、科普基地立项、知识更新培训（继续教育项目）等。

课题负责人承诺：

本申请书填写内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，承诺以本申请书为有法律约束力的项目合同，遵守研究院相关规定，自觉接受项目检查与监督管理，同意结项时将本项目研究与调查的原始数据、资料等提交研究院，并由研究院在成果介绍和推广时无偿使用。若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

课题负责人：

年 月 日

**一、课题基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题**  **概**  **况** | **课题名称** | |  | | | | |
| **主题词** | |  | | | | |
| **预期成果** | | **形式及数量** | | | | **完成时间** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| **课题负责人** | **姓 名** | |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **学 历** | |  | **学 位** |  | **专业职务** |  |
| **从事学科/专业** | |  | **研究方向** | | |  |
| **联系电话** | |  | **电子邮箱** | | |  |
| **单位名称** | |  | **所在部门/院所** | | |  |
| **单位通讯地址** | |  | **邮编** | | |  |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **学 历** | |  | **学 位** |  | **专业职务** |  |
| **从事学科/专业** | |  | **研究方向** | | |  |
| **联系电话** | |  | **电子邮箱** | | |  |
| **单位名称** | |  | **所在部门/院所** | | |  |
| **单位通讯地址** | |  | **邮编** | | |  |
| **课题**  **组**  **成员** | **姓名** | **职务** | **工作单位** | **研究分工** | | | **成果参与情况** |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | | |  |

**二、研究基础**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **与申报课题研究领域相关成果** | **成果形式** | **成果名称** | **成果团队** | **刊物/出版社/单位** | **发表/出版/**  **批示采纳时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **与申报课题研究领域相关教科研项目** | **项目类型** | **立项名称** | **项目团队** | **立项单位** | **结项时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、项目论证

|  |
| --- |
| **本表按照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，数据翔实，排版清晰。**   1. **选题依据**   （一）国内外研究现状及趋势（先进性及前瞻性）  （二）研究的理论和实践价值（必要性及时效性） |
| 二、研究内容  （一）研究对象  （二）研究目标  （三）思路方法  （四）拟突破的重点难点重难点  （五）创新之处  （六）科研条件保障 |
| 三、总体框架图及研究计划表  （一）总体框架图  （二）研究计划表（时间、研究内容、预期成果） |

**四、经费预算（单位：万元）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类别** | | **金额（万元）** | **备注** |
| 直接经费 | 业务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 设备费 |  |  |
| 间接经费 | |  |  |
| 年度预算 | 2024 |  |  |
| 2025 |  |  |
| 2026 |  |  |

**五、申报单位审核意见**

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容属实。本单位课题负责人和参加者的政治业务素质胜任承担本课题的研究工作任务；能够承担本课题所需的时间和条件的支持保证；同意承担本课题的管理任务和信誉保证。  江苏医药职业学院部门/二级学院（部）负责人签字： 盖章：  合作单位： 负责人签字： 盖章：  年 月 日 |