****

**医工结合项目申请书**

项目名称：

医科负责人：

牵头医院及科室：

联系电话： 电子邮件：

理工负责人：

所在院系：

联系电话： 电子邮件：

二Ο二五年 月 日

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | |
| **关键词** | |  | | | | | |
| **创新类型** | | 新材料□ 新器件□ 新装备□ 新方法□ 其他□ | | | | | |
| **项目类型** | | 重点项目□ 一般项目□ | | | | | |
| **校内参与单位** | |  | | | | | |
| **经费预算** | | 总预算 万元，其中医工结合专项资金 万元，单位配套资金 万元，其他渠道获得资金 万元 | | | | | |
| **团队是否参与“地高建”**  **一流临床医学学科建设项目** | | | 是□，二级项目名称：  否□ | | | | |
| **牵头医院** | 单位名称 | |  | | | | |
| **医科**  **负责人** | 姓名 | |  | 出生年月 | |  | |
| 所属学科 | |  | 所在科室 | |  | |
| 入职时间 | |  | 职称 | |  | |
| 主要研究方向 | |  | | | | |
| **理工**  **负责人** | 姓名 | |  | 出生年月 | |  | |
| 所属学科 | |  | 所在院系 | |  | |
| 入职时间 | |  | 职称 | |  | |
| 主要研究方向 | |  | | | | |
| **主要参与人** | 姓名 | | 单位 | 出生年月 | 职称 | | 所属学科领域 |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
| **项目**  **联系**  **人** | 姓名 | |  | 电子邮箱 | | |  |
| 固定电话 | |  | 移动电话 | | |  |

1. **研究意义及国内外研究现状分析**

**三、研究目标、研究内容、拟解决的关键科学问题和创新点**

提出预期目标，围绕科学问题的内涵和关键技术的难点，阐述项目研究重点、研究思路、研究方案和课题设置方案。凝练拟解决的重大科学问题或关键技术，科学目标和技术指标应细化、明确、可考核。

**四、研究基础和条件**

1. 与本项目有关的研究基础，尤其是临床与技术团队**合作基础**
2. 已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径
3. 申请人简历及承担科研项目情况
4. 团队成员情况及分工

**五、预期研究成果（**临床与技术团队**合作、共同署名取得，）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评价要素** | | **指标数值** |
| 1 | 资源牵引 | 牵头重要项目申请/立项 | XX项目类别XX项 |
| 支撑重要项目申请/立项 | XX项目类别XX项 |
| 地方或企业等投资情况 |  |
| 2 | 人才培育 | 获批国家级人才项目情况 |  |
| 3 | 获奖 | 获批的省部级以上奖励情况 |  |
| 4 | 成果转化 | 原型机/样机情况 |  |
| 知识产权情况 | 申请/授权/转化XX项 |
| 5 | 研究论文 | 共同发表高水平论文 | XX篇 |

**备注：**

1、资源牵引评价要素包含：支撑重要项目申请/立项、牵头重要项目申请/立项、企业投资等情况（支撑或牵头重要项目**需有双方团队成员参加**）；

2、基于本项目申请的专利，需双方团队**共同署名；**

3、基于本项目发表的论文，需双方团队共同署名；

4、1-5至少包含3项

**六、研究进度、推进临床应用的措施与计划**

**七、经费预算**

经费单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科目** | **金额**  **（本专项资助部分）** | **测算依据** | **自筹经费** |
| **人员经费** |  |  |  |
| **业务费** |  |  |  |
| **差旅/会议/合作与交流费** |  |  |  |
| **设备费** |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |

**八、项目负责人承诺**

本人将严格遵守复旦大学的各项规定，根据本项目申请书的内容，认真组织、协调各项工作，按照研究目标及时间节点，完成项目研究。

医科负责人签字:

理工负责人签字:

日期：