**锦州医科大学研究生教育教学**

**研究与改革项目**

**申 请 书**

申请项目编号（立项指南编号）

项目名称

项目主持人

联系电话

研究起止时间 2019年5月1日至 年 月 日

电子邮箱

所在单位

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（主要参考文献，限十篇）** | | | | | | | |
| **五、拟解决关键问题** | | | | | | | |
| **六、研究进度计划** | | | | | | | |
| **七、项目特色与创新** | | | | | | | |
| **八、预期成果** | | | | | | | |
| **九、课题组已有研究基础** | | | | | | | |
| 申请资助金额 | | |  | | | | |
| 其他经费  来源及金额 | | |  | | | | |
| 预算支出  经费项目 | | | 金 额 | | | 计 算 根 据 | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **合计** | | |  | | |  | |
| 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（近五年） | | | | | | | |
| 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** |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **课题负责人承诺**  我申请研究课题，愿本着实事求是的原则，按学校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 | | | | | | | |
| **申请人所在单位意见**  对申请人政治与业务水平是否适于承担本项目的研究以及单位能否保证提供该研究实施中所需工作环境及研究条件等提出具体意见。    负责人（签字）  单位名称（盖章）    年 月 日 | | | | | | | |