|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

2023年江西省中医药管理局重点研发项目申报书

项目名称：

所属专项： 2023年江西省中医药管理局重点研发项目

申报单位： （公章）

项目负责人：

**一、基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属专项 | | 2023年江西省中医药管理局重点研发项目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 创新分类 | | □基础研究 □技术开发 □应用示范 □其他类型 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施模式 | | □青年科学家 □揭榜挂帅 □首席科学家  □滚动支持 □应急攻关 □常规模式 □其他模式 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位总数 | |  | | | | | | 课题数 | | | | |  | | | | | |
| 经费预算 | | 总预算 万元，其中中央财政专项资金 万元，  地方财政资金 30 万元，单位自筹资金 万元，其他渠道获得资金 万元 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目周期节点 | | 起始时间 | | | | 年 月 | | | | 结束时间 | | | | | | 年 月 | | |
| 实施周期 | | | | 共 个月 | | | | 预计中期时间点 | | | | | | 年 月 | | |
| 申报  单位 | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | 单位性质 | | | |  |
| 单位所在地 | | |  | | | | | | | | | | 组织机构代码 | | | |  |
| 法定代表人姓名 | | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 推荐  单位 | 单位名称 | |  | | | | 推荐单位  性质 | | | | □部门 □地方 □行业协会  □产业技术创新战略联盟 □其他 | | | | | | | |
| 项目  负责  人 | 姓名 | |  | | 性别 | | □男□女 | | | | 出生日期 | | | | | |  | |
| 证件类型 | |  | | 证件号码 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最高学位 | | □博士 □硕士 □学士 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 职称 | | □正高级 □副高级 □中级 □初级 □其他 | | | | | | | | | | | | 职务 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | 移动电话 | | | | | |  | | | |
| 课题  负责  人 | 姓名 | | 单位 | | | | | | 职称 | | | 学位 | | 证件号码 | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | |  | |  | | | | |
| 项目  联系  人 | 姓名 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | | | |  | | | | |
| 固定电话 | |  | | | | | | 移动电话 | | | | |  | | | | |
| 证件类型 | |  | | | | | | 证件号码 | | | | |  | | | | |

**填表说明：**1.组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位统一社会信用代码，无组织机构代码的单位填写“000000000”；

2.单位公章名称必须与单位名称一致；

**二、研究内容及考核指标**

（一）项目目标及主要研究内容**（1000字）**

凝练拟解决的重大科学问题或关键技术，提出预期目标，阐述项目研究重点、研究思路和研究方案。

（二）考核指标、考核方式/方法

考核指标应细化、明确、可考核。

**项目目标、预期成果与考核指标表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目目标** | **预期成果名称** | **预期成果**  **类型** | **对应的**  **课题** | **考核指标** | | | | | **考核方式（方法）及评价手段** |
| **指标**  **名称** | **立项时已有指标值/状态** | **中期指标值/状态** | **完成时指标值/状态** | |
|  | 1： | □新理论 □新原理 □新产品 □新技术 □新方法 □关键部件 □数据库 □软件 □应用解决方案 □实验装置/系统 □临床指南/规范 □工程工艺 □标准 □论文 □发明专利 □其他 |  | 指标1.1 |  |  |  | |  |
| …… |  |  |  | |  |
| 2： | 同上 |  | 指标2.1 |  |  |  | |  |
| …… |  |  |  | |  |
| … | 同上 |  | 指标 |  |  |  | |  |
| …… |  |  |  | |  |
| **科技报告考核指标** | **序号** | **报告类型** | | **数量** | **提交时间** | | | **公开类别及时限** | |
|  |  | |  |  | | |  | |
| 其他目标与考核指标完成情况 | | | | | | | | | |

**三、创新点（500字）**

**四、研究工作基础（500字）**

**五、项目负责人研究背景（500字）**

包括工作简历、近五年主要研究成果。

项目预算申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： |  | | |
| 申报单位： |  | （公章） |  |
| 项目负责人： |  | | |
| 项目预算期间： | 年 月至 年 月 | | |

项目预算表

表A1 项目编号： 项目名称： 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目编号 | 项目名称 | 项目承担单位 | 项目负责人 | 项目预算 | | | | | | | |
| 资金来源 | | | 资金支出 | | | | |
| 中央财政专项资金 | 其他来源资金 | 合计 | 中央财政专项资金 | | | 其他来源资金 | 合计 |
| 直接费用 | 间接费用 | 小计 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） | （11） | （12） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

项目预算表

**表A2 项目编号： 项目名称： 金额单位：万元**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **金额** |
| **（1）** | **（2）** |
| 1 | **一、中央财政专项资金** |  |
| 2 | （一）直接费用 |  |
| 3 | 1.设备费 |  |
| 4 | 其中：购置设备费 |  |
| 5 | 2.业务费 |  |
| 6 | 3.劳务费 |  |
| 7 | （二）间接费用（自动计算） |  |
| 8 | **二、其他来源资金** |  |
| 9 | **三、合计** |  |

注：1.间接费用无需编制预算说明；2.绩效支出在间接费用中无比例限制。承担单位在统筹安排间接费用时，要处理好合理分摊间接成本和对科研人员激励的关系，绩效支出安排与科研人员在项目工作中的实际贡献挂钩。

设备费——购置/试制设备预算明细表

表A3 项目编号： 项目名称： 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明：1.设备分类：购置、试制；  2.购置设备类型：通用、专用；  3.试制设备不需填列本表（9）列、（10）列、（11）列、（12）列；  4.设备单价的单位为万元/台套，设备数量的单位为台套；  5.单价50万元以下的设备不用填写；  6.本表只填写中央财政资金购置（试制）的设备。 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | 设备  分类 | 功能和  技术指标 | 单价 | 数量 | 金额 | 购置或试制单位 | 安置单位 | 购置设备类型 | 主要生产厂家及国别 | 规格型号 | 拟开放共享范围 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） | （11） | （12） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单价50万元以上购置设备合计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 单价50万元以上试制设备合计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 累计 | | | | |  |  | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

单位经费预算明细表

表A4 项目编号： 项目名称： 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表说明：1.单位类型分项目承担单位、项目参与单位；  2.组织机构代码指企事业单位国家标准代码，单位若已三证合一请填写单位统一社会信用代码，无组织机构代码的单位填写“000000000”。 | | | | | | | | | | |
| 序号 | 单位名称 | 组织机构代码-  统一社会信用代码 | | 单位  类型 | 任务分工 | 研究任务负责人 | 合计 | 中央财政专项资金 | | 其他来源资金 |
| 小计 | 其中：间接费用 |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 累计 | | | | | | |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 预算说明 |
| **一、中央财政资金**  **预算的编制要坚持任务相关性、政策相符性和经济合理性，实事求是编制提出预算。填报时，直接费用应按设备费 、业务费 、劳务费三个类别填报，每个类别结合科研任务按支出用途进行说明。除50万元以上的设备外，其他费用只提供基本测算说明，不需要提供明细。**  **1.设备费**（是指项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用等。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目编列。填报时，50万元以上的设备详细说明，50万元以下的设备费用分类说明）    **2.业务费**（是指在项目实施过程中消耗的各种材料、低值易耗品等、发生的测试化验加工、燃料动力、出版文献、信息传播、知识产权事务、会议、差旅、国际合作与交流以及其他与项目实施直接相关的各项费用。编报时，对单笔大额支出、对外委托支出重点说明）  **3.劳务费**（是指在项目实施过程中支付给参与项目的研究生、博士后、访问学者以及项目聘用的研究人员、科研辅助人员、科研（财务）助理等的劳务性费用；支付给临时聘请的咨询专家的费用等。项目聘用人员由单位缴纳的社会保险补助、住房公积金等可纳入劳务费列支。）    **二、其他来源资金**  对其他来源资金主要用途、支出预算做简要说明。 |

推荐意见

|  |
| --- |
| **一、第一申报人意见**  本人对申报材料的真实性、合法性、有效性负责，承诺按照相关规定和任务书要求完成研究任务，遵守项目关法律法规和伦理准则。    签名：  年 月 日 |
| 二、**课题牵头承担单位**  同意推荐。我单位承诺按照相关规定和项目申报书、项目预算申报书要求为完成研究任务提供支持和保障。  项目负责人(签章)：  财务负责人(签章)：  开户名：  开户银行：  帐号：  单位法人(签章)： 单位(盖章)  年 月 日 |