附件2

北京市中医药全行业标准化入库项目

申报书

**项目名称：**

**申 报 人：**

**申报单位： （公章）**

北京市中医管理局制

2023年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本情况 | | | | | | | | | | | | |
| **项目**  **名称** | | 中文：  英文： | | | | | | | | | | |
| **制（修）订** | | □制定 □修订 （被修订标准号： ） | | | | | | | | | | |
| **项目**  **类型** | | □重点项目 □一般项目 | | | | | | | | | | |
| **所属**  **范围** | | □推进“回归” □促进“扭转” □加速“破题”  □加快“拓展” □强化“架构” | | | | | | | | | | |
| **工作**  **周期** | | 2023年 月 日—— 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **预期**  **标准** | | □国家标准 □行业标准 □国际标准  □地方标准 □团体标准 □企业标准 | | | | | | | | | | |
| **申报**  **单位** | |  | | | | | | | | | | |
| **申报人**  **姓名** | |  | | | | | | **申报人**  **电话** |  | | | |
| **联系人**  **姓名** | |  | | | | | | **联系人**  **电话** |  | | | |
| **单位**  **地址** | |  | | | | | | **邮政**  **编码** |  | | | |
| **电子**  **邮件** | |  | | | | | | | | | | |
| 二、研制方案 | | | | | | | | | | | | |
| 标准研制的目的、意义及必要性： | | | | | | | | | | | | |
| 相关标准的国内外研制现状及发展趋势： | | | | | | | | | | | | |
| 现有工作基础及优势条件： | | | | | | | | | | | | |
| 标准主要内容及创新点： | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作计划：   1. 第一阶段：2023年 月- 年 月   工作内容：   1. 第二阶段：2023年 月- 年 月   工作内容：   1. 第三阶段：2023年 月- 年 月   工作内容： | | | | | | | | | | | | |
| 预期成果及主要考核指标：   1. 核心成果名称： 2. 推广应用前景及社会价值： 3. 其他成果： | | | | | | | | | | | | |
| 参考采用的  国内外标准 | | | |  | | | | | | | | |
| 三、研究团队主要成员 | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **性别** | | | **出生**  **年月** | **工作单位** | | | | **职称**  **职务** | **项目分工** |
| 1 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 3 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 4 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 5 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 6 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 7 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 8 |  | |  | | |  |  | | | |  |  |
| 四、研究经费 | | | | | | | | | | | | |
| **拟投入总体费用：** 万元 | | | | | | | | | | | | |
| **拟需要经费来源：**  □财政资助 万元  □单位投入 万元  □社会资本 万元  □其他 万元 | | | | | | | | | | | | |
| **科目** | | | | | **标准** | | | | | **预算** | | | |
| 直接费用： | | | | | **专家咨询费：**高级专业技术职称800元/人/天、其他500元/人/天（两天内）；  **会议费、培训费：**住宿340元/人/天、全天餐130元/人/天、其他80元/人/天；  **讲课费：**院士、全国知名专家1500元/学时、正高级1000元/学时、副高级500元/学时，每半天最多4学时；  **本市交通费：**远郊区80元/人/天。 | | | | |  | | | |
| （1）设备费 | | | | |  | | | |
| 1. 业务费 | | | | |  | | | |
| （3）劳务费 | | | | |  | | | |
| 间接费用： | | | | |  | | | |
| 申报人意见 | | | | 本人将严格按照北京市中医管理局相关管理规定，认真申报项目并组织后续落实工作，完成各项任务目标。  申报人签字：  2023年 月 日 | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | | | | 我单位同意该项目申报，并将积极在研究条件、人员安排及经费匹配等方面给予支持。  单位主要负责人签字：  （单位公章）  2023年 月 日 | | | | | | | | |