附件2

山东省卫生健康政策研究课题

结题申请书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题编号、名称 |  | | | | | | |
| 课题负责人 |  | 工作单位 |  | | | | |
| **课题组成员** | | | | | | | | |
| 姓 名 | 职称（职务） | 工作单位 | | 分工 | 贡献度（%） | 签 名 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **课题研究摘要** |
| 1.研究内容简介(500字以内) |
| 2.主要创新点(300字以内) |
| 3.完成情况及成果 (1000字以内) |

|  |
| --- |
| 课题组承诺：  我代表全体课题组成员保证，结题申请及研究报告的内容是通过自主研究完成的，研究内容及产出成果真实，权属清晰，课题组成员责任、排序及贡献度确实，无异议。  课题负责人（签字）： 年 月 日 |
| 课题承办单位意见：  单位（公章） 年 月 日 |
| 山东省卫生健康委意见：      单位（公章） 　 　　　 年 月 日 |