**山东省中医药科技发展计划项目**

**验收申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 承担单位： |  |
| 合作单位： |  |
| 申请验收单位： |  |
| 申请验收日期： |  |
| 申请组织验收单位： |  |
| 组织验收单位受理日期： |  |

**山东省中医药管理局**

**二〇一三年制**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 研究起止时间 |  |
| 申请验收单位 | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| e-mail地址 |  |
| **内 容 简 介** |
| （内容包括：1、任务来源；2、应用领域和技术原理；3、性能指标；4、与国内外同类技术比较；5、创新性；6、作用、意义；7、应用前景；8、存在的问题和改进意见。） |
| **技 术 资 料 目 录** |
| （包括：1、《山东省中医药科技发展计划项目任务书》；2.《山东省中医药科技发展计划项目年度执行情况报告表》；3.《山东省中医药科技发展计划项目结题报告》；4.项目研究技术资料及反映项目进展的典型照片、图片、图例等；5.项目研究的全部原始资料;6、课题经费决算：7、行业主管部门要求具备的其他文件。） |
| **主要参加研究人员名单** |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 技术职称 | 最高学位 | 工作单位 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| **验收专家名单（由组织验收单位填写）** |
| 序号 | 姓 名 | 工 作 单 位 | 所学专业 | 从事专业 | 职 称 | 职 务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| **单 位 审 查 意 见** |
| 申请验收单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 地市级主管部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 任务下达单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 组织验收单位意见 | （盖章）年 月 日 |