附件4

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

2024年度山东省中医药科技项目

**申 报 书（下册）**

项目类别 □重点项目　 □面上项目

项目名称

主项目名称

山东省卫生健康委员会（山东省中医药管理局）

二〇二四年制

一、项目相关的国内外研究进展和背景材料

|  |
| --- |
|  |

（页面不敷，可加页）

二、研究目标、可行性分析

|  |
| --- |
| 1.研究目标 |
| 2.研究思路 |
| 3.研究内容、研究方法、技术路线、可行性分析 |
| 4.拟解决的关键问题、创新点及预期研究结果 |

（页面不敷，可加页）

三、研究基础

|  |
| --- |
| 1.与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究成绩（只需列明题目、发表论文出处、第几完成单位、研究内容论点和创新点摘要等。对应的详细资料需按要求纳入上册附件中） |
| 2.本项目已具备的实验或研究条件 |

（页面不敷，可加页）

四、实施计划、考核指标

总经费： 万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间安排 | 研究内容（分期目标） | 考核指标 | 经费预算 |
|  |  |  |  |
| 其他说明 |  |  |  |

注：时间安排以季度（或月）为单位。 （页面不敷，可加页）

五、经费预算分类细目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 细目 | 规格 | 数量 | 单价 | 经费预算  （万元） | 备注 |
| 设备费 |  |  |  |  |  |  |
| 材料费 |  |  |  |  |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |  |  |  |  |
| 差旅费 |  |  |  |  |  |  |
| 会议费 |  |  |  |  |  |  |
| 出版、文献、信息传播、知识产权 |  |  |  |  |  |  |
| 劳务费 |  |  |  |  |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |  |  |  |  |
| 管理费 |  |  |  |  |  |  |
| 其他（请注明） |  |  |  |  |  |  |
| 经费合计  （万元） |  | | | | | |

（页面不敷，可加页）

六、项目组人员梯队组成（请勿在此表中填写姓名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目组人员梯队组成 | | 人数 |
| 学历组成 | 博士 |  |
| 硕士 |  |
| 本科 |  |
| 其他 |  |
| 职称组成 | 高级 |  |
| 副高级 |  |
| 中级 |  |
| 初级 |  |
| 其他 |  |
| 年龄组成 | 第一申报人年龄 |  |
| 项目组平均年龄 |  |