北京慢性病防治与健康教育研究会

2021年度慢性病防治与健康教育科研项目

申报书

项目名称：

申报单位：

项目负责人：

联系电话：

项目活动起止时间： 年 月 日

至 年 月 日

填表日期： 年 月 日

北京慢性病防治与健康教育研究会制

2021年版

项目申报书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | | | | | | |
| 项目类型 | □临床医学 □预防医学 □公共卫生 | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 项目经费 | 预算总额（万元） | | | 自筹经费（万元） | | 申报经费（万元） | |
|  | | |  | |  | |
| 实施期限 | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | |
| 申报单位基本情况 | 组织名称 |  | | | | | |
| 组织机构代码 |  | | | | | |
| 项目简介 | （300字内） | | | | | | |
| 项目组成员基本情况 | 项目负责人 | 姓名 | 职称/职务 | | 联系电话 | | 手机号码 |
|  |  | |  | |  |
| 项目主要人员 | 姓名 | 职务/职称 | | 工作单位 | | 主要职责 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 申报项目具体情况 | 立项依据与实施目的 | 立项依据  实施目的 | | | | | |
| 项目实施  内容 |  | | | | | |
| 项目实施步骤与进度 | 1. … | | | | | |
| 项目主要产出 |  | | | | | |
| 申报单位意见 | 意见：  盖章  年 月 日 | | | | | | |

（注：申请医生职务/职称在副主任以下的，需附副主任医师及以上的项目推荐表）