|  |  |
| --- | --- |
| 申请编号 |  |
| 研究方向代码 |  |

**国家高性能医疗器械创新中心开放基金**

**申 请 书**

项目名称：

负 责 人： 联系电话：

依托单位： （盖章）

申请金额： （万元）

起止年月：  年 月 日 至 年 月 日

申请日期： 年 月 日

国家高性能医疗器械创新中心

二〇二五年七月

**填 表 说 明**

一、填报申请书前，请先查阅国家高性能医疗器械创新中心开放基金相关项目及财务管理办法。申请项目必须符合基金资助范围。认真填写申请书各项内容，要求实事求是，表达明确、严谨。外来语应用中文和英文同时表达，第一次出现的缩写词，须注出全称。

二、申请书为 A4 纸，申请书正文要求仿宋体四号字，双面打印，于左侧装订成册，申请书一式三份，报送**国家高性能医疗器械创新中心**。

三、填表说明：

1.简表内容：采用国家公布的标准简化字填写。

2.项目名称：要确切反映研究内容，字数最多不超过30字（60字符）。

3.起止年月：起始时间为申请日期的下月1日。

4.参加单位数：包括主持单位和合作单位（合作者所在单位）。合作单位系指项目进行过程中，在研究内容、方法及目标等方面，进行科技互补和实质性合作的单位，不包括一般的技术性协作单位。

5.项目组主要成员：每年参加本项目研究工作应在4个月以上。申请者和参加项目组成员每人须在申请书上签名。

**一、简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生  年月 |  | | | 民族 | |  |
| 职 称 |  | | | 研究领域 | |  | | | | | |
| 最高学位 |  | | 授予时间 | |  | | 授予单位 | | |  | |
| 电 话 |  | | | 手 机 | |  | | | | | |
| 传 真 |  | | | 电子邮箱 | |  | | | | | |
| **依托单位信息** | 名 称 |  | | | | | | | | 邮编 | |  |
| 联 系 人 |  | | | 电子邮件 | |  | | | | | |
| 电 话 |  | | | 通讯地址 | |  | | | | | |
| **项目基本信息** | 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
| 执行年限 |  | | | | 申请资助 | | |  | | | |
| 项目性质 | 口 基础研究 口 应用基础研究  口 应用研究 | | | | | 研究领域 | | |  | | |
| 创新中心  合作者 |  | | | | | 电话 | | |  | | |
| **项目摘要** |  | | | | | | | | | | | |

**二、研究项目组主要成员（不包括申请者）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生日期 | 专业技术职务 | 最高学位 | 专业 | 项目分工 | 年工作月数 | 工作单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**三、项目经费使用计划（万元）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支 出 计 划 明 细 表 | **支出科目** | **金额** | **支出内容及计算依据** |
| 1.自主研发费 |  |  |
| (1)材料费 |  |  |
| (2)测试化验加工费 |  |  |
| (3)出版/文献/信息传播/知识产权费 |  |  |
| 2.人力资源费 |  |  |
| (1)研发人员费 |  |  |
| (2)劳务费 |  |  |
| (3)专家咨询费 |  |  |
| 3.其他 |  |  |
| (1)差旅费 |  |  |
| (2)会议费 |  |  |
| (3)国际合作与交流费 |  |  |
| **合 计** |  |  |

**四、申请书正文**

参照以下提纲撰写，要求内容详实、清晰，层次分明（标题仿宋体加粗四号字，正文用仿宋体四号字）。

**（一） 立项依据（不超过2000 字）**

1、研究意义

2、国内外研究现状分析及存在问题

3、参考文献

**（二）研究内容（不超过1500 字）**

1、研究目标（目标一般不超过3 个）

2、主要研究内容（此部分是专家评审的重要依据，请详细阐述）

3、拟解决的关键问题（请详细阐述如何解决这些关键问题）

**（三）项目创新点（不超过500 字）**

1)基础研究：在科学前沿的探索研究中系统性原创性工作；

2)应用研究：在解决国家重大需求和在国家重大工程中的创新思想与方法，重要理论创新、关键技术突破或集成研究；

**（四）研究方案（不超过1000 字）**

1、研究方法及实验手段

详细说明在项目实施过程中将采用何种研究方法和实验手段，以说明该研究是能够实现的。

2、技术路线及关键技术

以项目实施步骤的形式表达研究项目的技术路线，并予以文字说明，指出其中的关键技术、研究步骤及相应的结果提交形式。

3、可行性分析

**（五）预期研究结果及可考核的验收指标（不超过800 字）**

1、研究结果指标

（1）论文、专利、专著等

（2）样品、样机

（3）其他

2、人才培养指标

**（六）年度目标和年度研究计划（不超过1000 字）**

**（七）研究基础（不超过1000 字）**

1、项目申请者所在单位工作基础

列出项目申请者所在单位与本项目相关的研究工作基础和已取得的成果（仅限于项目成员）。

2、合作单位工作基础

列出合作单位与本项目相关的研究工作基础和已取得的成果（仅限于项目成员）。

3、工作条件

列出目前已具备的实验条件（需要进行动物实验者，应注明动物实验室级别）；列出目前尚缺少的实验条件及拟解决途径。

**（八）项目成员简介（不超过1000 字）**

列出申请者及项目组主要成员（3-5 人）的学历和研究工作简历，近5 年来取得的主要科研成果，获得的学术奖励情况及在本项目中承担的任务。

**五、申请者承担创新中心创新基金项目情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资助编号 | 项目名称 | 起止年月 | 承担或参与 | 项目进展情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**六、审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人保证 | 我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守国家高性能医疗器械创新中心的有关规定，切实保证研究工作时间，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  申请人： （签字）：  年 月 日 |
| 合作人保证 | 我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我将积极配合和督促本项目负责人，严格遵守国家高性能医疗器械创新中心的有关规定，切实保证研究工作时间，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  合作者： （签字）  年 月 日 |
| 依托单位意见 | 已对申请人资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位为保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守国家高性能医疗器械创新中心开放基金课题的有关规定，督促项目负责人和项目主要参与者以及本单位项目管理部门按照规定及时保送有关材料。  依托单位负责人： （签字或签章）  依托单位：（公章）  年 月 日 |
| 国家高性能医疗器械创新中心意见 | 同行专家评审意见： |
| 国家高性能医疗器械创新中心专家委员会意见：  组长：    年 月 日 |
| 国家高性能医疗器械创新中心副主任意见：  副主任：    年 月 日 |