附件2：

基金编号：

项目编号：

Z

J

9

1

0

2

 是否滚动项目：是 否

前项目编号：

# 广东省药学会研究基金——恒灿精准用药专项基金

# 申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 申 请 者： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 承担单位： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 通讯地址： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 邮政编码：  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 办公电话： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 手 机： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 传 真： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 电子信箱： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 开 户 行： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 帐 号： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 合作单位： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 联系电话： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申请日期： | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

广东省药学会 制

# 填 表 说 明

**一、本基金用于资助广东省行政区内有关药学的研究。**

 **二、本基金由广东省药学会设立，并设“基金评审专家委员会”。**

**三、请在申报书封面填写“基金编号”，基金编号在申报通知中已列明；如系滚动项目，请在封面注明前项目编号。**

**四、申请者必须逐项认真填写申请书，表达要明确、字迹要清晰，外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词应注出全称。申请书为A4开本，复印时请用A4复印纸。**

**五、申请书须经申请单位签署意见并加盖公章。**

# 简 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究项目 | 名称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 类别 | A.基础药学 |  B.医院药学 |
| 申请金额 |   | 起止年月 |  |
| 申请者 | 姓名 | 中文 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 英文 |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 专业技术职务 |  | 学位 | A.博士 B.硕士 C.学士 | 授予国别 |  |
| 其它 | A.院士 B.博士生导师 C.博士后 |
| 所在单位 | 单位名称 |  | 详细地址 |   | 邮政编码 |  |
| 单位性质 | A.高等院校 B.科研院所C.其他 | 隶属关系 A.地方 B.中央 |
| 项目组 | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 | 参加单位数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目简介 | 主题词 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 摘要 |  |
|
|  |  |  |

# 研究项目组主要成员概况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号 | 专业技术职务 | 专业 | 项目分工 | 每年用于本项目的工作月数 | 工作单位 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**项目经费预算表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请资助总金额 |  |
| 其他经费 | 来源 |  | 金额 |  |
| 预算支出科目 | 金额 | 支出根据及理由 |
|  |  |  |

 注：预算支出科目按：1.实验消耗费2.科研业务费3.小型设备费4.协作费5.管理费6.项目津贴费等顺序填列。

**立项依据**

(包括项目的研究意义、国内外研究现状分析，并附主要参考文献及出处）

|  |
| --- |
| 对于基础研究，着重结合国际科学发展趋势，论述项目的科学意义和可能应用的方向；对于应用基础研究、高新技术的技术基础研究，着重结合学科前沿；若为滚动项目，请论述滚动依据。 |

**研究内容**

|  |
| --- |
|  **1.研究内容:** |
|  **2、研究目标** |
|  **3、拟解决的关键问题及其解决方法：** |
| **4、拟采取的研究方法、技术路线、实验方案** |
| **5、研究工作的进度安排** |
| **6、本项目的特色与创新之处** |
| **7、预期的研究成果** |

**研究基础**

|  |
| --- |
| **1.与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩(包括成果名称、完成时间和获奖情况)。** |
| **2.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)，尚缺乏的实验条件和拟解决的途径。** |
| **3.申请者和项目组主要成员的学历和研究工作简历,近期已发表与本项目有关的主要论著目标录,获得学术奖励情况及在本项目中承担的任务。具备硕士以上学位的申请者还应注明学位论文名称、导师姓名与工作单位。** |
| **4．若为滚动项目，请阐述前项目执行情况。** |
| **申请者所在单位领导的审查意见与保证：** 已按填报说明对申请者进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，同意学术委员会意见，并保证在项目获得资助后做到以下几点：（1）保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持。（2）严格遵守广东省医院药学研究基金有关资助项目管理、财务管理等各项规定。（3）督促项目负责人和本单位项目管理部门，按广东省医院药学研究基金的规定，及时报送有关报表和材料。**单位负责人（签章）： 单位（公章）：** **年 月 日** |
| **评审委员会意见：****主任委员签字: 年 月 日** |