编号:

**药学科技项目评估**

**申 请 表**

**项目名称：**

**完成单位：**

**项目负责人：**

**委托单位：**

**委托日期：** 年 月 日

**广东省药学会**

**填写说明**

**一、委托单位：**由项目申请（第一完成）单位填写，名称必须与单位公章完全一致。二个以上单位完成的，原则由计划任务书或合同书中第一承担单位提出申请，如有变化，各完成单位应在提出申请评价前协商统一并提交附件签字确认，保证项目不存在权属争议。

**二、研究起止时间：**指该药学科技项目开始研究或开发的时间与最终完成的时间，应以计划任务书或合同、协议书上的时间为准。

**三、评价评估原则：**遵循独立、客观、公正和科学的原则，本次评估仅提供专业、咨询性的结论意见供决策者参考，不具有行政效能，主要分以下几类：

1.（一）科技项目、科技成果，包括：（1）药学基础理论类：指发现并阐明自然现象、特征、规律及其内在联系的自然科学基础理论和应用基础理论研究的科技成果，重点评估该项目或成果的科技先进性及引领性，成果形式主要包括科学论文和专著；（2）药学应用技术类：指可用于生产或指导生产的科技成果，包括可以独立应用的阶段性研究成果和引进技术、设备的消化、吸收再创新成果，主要表现为新技术、新项目、新产品、新工艺、新材料、新品种、新设计、新方法、新装置、新装备、新资源及其他应用技术，重点评估该项目或成果科研转化应用的社会贡献，包括创造利税和就业；（3）药学软科学研究类：指为决策科学化和管理现代化而进行的有关发展战略、政策、规划、评价、预测、科技立法以及管理科学与政策科学的研究成果，成果形式主要包括软科学研究报告和著作等，重点评估该项目或成果的社会影响力；

2.专项基金、重大项目的结题和验收等。

四、填写并提交申请表及附件材料（复印件+电子版原文）：

**1.附件目录：**①立项申请书；②计划任务书或立项合同；③结题报告；④ 两年内查新报告；⑤专利目录及证书复印件；⑥项目所制定的专著、标准、规范、指南或共识、参加学术会议的日程安排或邀请函等（含首页、目录页、项目标注页）；发表论文目录+电子版全文；⑦药学基础理论类须提供被他人引用信息；药学应用技术类须提供科技成果产业化应用证明，包括成果转让合同，各种行政许可文件（临床批件或生产批件），成果转化企业销售或纳税或就业证明等；软科学类须提供成果被有关单位引用或使用或参与各种政策法规研讨的证明；⑧近2年查新检索报告；⑨填写推荐专家表（申请单位推荐5名省内和5名国内其他省份权威专家）和回避专家表；⑩其他。

**2.装订要求：**①申请表A4纸双面打印，左侧装订，**一式五份；**②附件材料A4纸双面复印，按以上顺序列出目录与对应页码，左侧装订成册，**一式一份，**电子版与纸质版顺序相同；所有材料盖单位公章（封面、单位意见处与骑缝处）

**3.邮寄发送：**快递广州市越秀区东风东路753号天誉商务大厦东塔701、702省药学会，申请表（word版）与附件电子版发至gdsyxh45@126.com。

**五、工作流程：**提交科技成果评估申请书+附件材料→签订委托协议及缴费→形式审查→遴选专家→组织评价会→出具评价报告书。

**联系人：**林裕英020-37886516；王勇020-37886326

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称及编码** | |  | | | | | |
| **起止时间** | | 年 月 至 年 月 | | | | | 总资助金额： 万 |
| **项目属性** | | **[ ]** 1.药学基础理论类；2.药学应用技术类；3.药学软科学研究类；  4.其他 | | | | | |
| **申请类型** | | **[ ]** 1.科技项目；2.科技成果；3.项目结题；4.项目验收；5.其他 | | | | | |
| **任务来源** | | **[ ]** 1.科技部国家计划项目； 2.国务院各部委及省下达项目；  3.市或厅局下达任务； 4.企事业单位委托项目；  5.本单位研发项目； 6.自主研究已取得成果；  7.其他情况。 | | | | | |
| **项目涵盖专业学科** | |  | | | | | |
| **项目主要合作单位** | |  | | | | | |
| **拟申报奖项级别** | | **[ ]** 1.国家级；2.省部级；3.市厅局级；4.区县级；5.其他 | | | | | |
| **项目有无密级** | | （ ）0-无； 1-有 | | | 密 级 | （ ）1-秘密； 2-机密； 3-绝密 | |
| **委 托**  **单 位** | 单位名称 |  | | | 性 质 | 1.科研机构 2.高校 3.医疗机构  4.企、事业 5.个人 6.其他 | |
| 项目负责人 |  | 电话 |  | | 邮箱 |  |
| 科研管理人 |  | 电话 |  | | 邮箱 |  |
| 课题联系人 |  | 电话 |  | | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 1. **项目介绍** | | | | | | | |
| 1. 项目工作报告（≤1000字），其中项目结题小结或专家结题意见≥300字（包括项目背景、研究目的、应用领域和科技成果简要技术说明等）。   2．性能指标（写明计划任务书或合同书要求的主要性能指标和实际达到的性能指标）。  3．与国内外同类技术比较。  4．取得的主要研究成果，成果的创新性、先进性。  5．主要技术的直接经济效益和社会意义。  6．推广应用的范围、条件和前景以及存在的问题和改进意见。 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **二、提交材料目录** |
| **①请列出专利目录**（所属课题编号、发明名称、发明人及排名、专利号、专利申请时间、专利权人、授权时间）；**②项目所制定的标准及专著等、发表论文目录**（含所属课题编号、作者、题目、发表杂志、年份、卷期、页码、被引次数）等。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **三、主要完成单位** | | | | |
| 序号 | 完成单位 | 地　址 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

可加页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **四、主要研制人员** | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **年龄** | **从事专业** | **技术职称** | **学位** | **工作单位** | **对成果创造性贡献** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

可加页

|  |
| --- |
| **五、委托单位意见** |
| **单位负责人（签字）：**  **单位盖章（公章）：**    **年 月 日** |

**药学科技项目评价评估回避专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目序号及名称** | | |  | | | |
| **请求回避专家** | **1** | **姓 名** |  | **专 业** | |  |
| **工作单位** |  | | | |
| **回避理由** |  | | | |
| **2** | **姓 名** |  | | **专业** |  |
| **工作单位** |  | | | |
| **回避理由** |  | | | |
| 单位公章：  年 月 日 | | | | | | |

**药学科技项目评价评估专家推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **年龄** | **工作单位** | **单位职务** | **技术职称** | **手机** | **专业领域及技术专长** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |