附件2

 **编号：**

南京大学中国医院改革发展研究院课题

申 请 书

（年度：2025年度）

课题名称

选题代码

申报类别 （重点/面上/培育）课题

负责人（限1名）

 所在单位

所在部门

联系电话

电子邮箱

南京大学中国医院改革发展研究院制

2025年 月

**简 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **课题** | **名 称** |  |
| **起止年月** | **年 月至 年 月** |
| **项目****负责人** | **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **学历** |  | **职称** |  | **现任职务** |  |
| **单位及部门** |  | **联系电话** |  |
| **项目参与人**︵**排序**︶ | **姓名** | **性别** | **单位** | **部门** | **职称** | **联系电话** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 一、立项依据**（包括课题的理论意义、实践意义、国内外研究现状，并附主要参考文献及出处；若在内容上与在研或已结题的各级课题或项目有较大关联的，须说明与已承担课题的联系和区别）** |

二、研究目的与研究内容

|  |
| --- |
| **1、研究目的** |
| **2、主要研究内容** |
| **3、创新之处** |

三、拟采取的研究方法、技术路线

|  |
| --- |
| **（包括研究方法、研究工具、技术路线）** |

四、课题实施计划

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时间** | **内容** | **预期指标** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

五、考核指标

|  |
| --- |
| **1、预期成果** |
| **2、申请课题获资助后向外申请其它研究基金的设想** |

六、具备的研究条件

|  |
| --- |
|  |

七、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支 出 科 目** | **金 额****（万元）** | **计算根据及理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合 计** |  |  |

八、推荐及审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| **课题负责人****所在单位意见****（**科研管理部门领导签字并加盖科研管理部门公章**）** |  **盖 章：** **日 期：** |
| **南京大学中国医院改革发展研究院评审委员会意见** | **盖 章：****日 期：** |