常州大学-常州市武进人民医院“护理专项科研课题”

申请表

项目名称：

项目类别： （重点/一般）

指南编号：

承担部门：

项目负责人： 电话：

填报日期： 年 月 日

常 州 大 学

二○二五年

填写要求

1.“课题名称”应简明、准确。

2. 指南编号如：101，201。

3.“项目类别”栏，请选择一项申报类别。

4. 项目负责人仅填写1人。

5. 立项依据、研究方案、已有基础和完成条件、预期成果、完成时间的填写，要简明、准确、扼要。

6. 有关外文缩写，须注明完整词序及中文含义。

7. 申请表须用A4纸，正文小4号，宋体字，双面打印。左侧装订成册一式三份。申请表格式及内容须与样表一致。本表封面之上不得另加其他封面。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务 |  | 专业技术职务 |  | 政治面貌 |  |
| 所在科室 |  | 联系电话 |  | E—mail |  |
| 通讯地址 |  |
| 项目组主要成员（不含项目负责人） | 姓名 | 专业技术职务 | 工作单位 | 从事学科 | 项目组中的分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：建议吸纳常州大学护理系或其他相关专业青年教师加入研究队伍

|  |
| --- |
| 一、课题研究在国内外同一领域的现状与趋势分析 |
|   |
| 二、课题研究的主要内容、目标与拟解决的主要问题 |
| 研究内容： |
| 研究目标： |
| 拟解决的主要问题： |
| 三、课题研究的重点及创新点 |
| 研究重点： |
| 创新点： |
| 四、课题研究的方案设计（包括研究方法、技术路线和时间安排） |
| 拟采取的研究方法、步骤、技术路线及可行性、可靠性论证： |
| 课题研究的预期成果及其形式： |
| 五、课题研究的实践意义与推广价值 |
| 实践意义： |
| 推广价值： |
| 课题研究基础的保证措施： |

六、经费概算及来源（单位：万元）

重点资助按6万、一般资助按4万填写预算（填报时删除）

|  |  |
| --- | --- |
| 经费投入预算 | 经费支出预算 |
| 来源 | 预算数 | 科目 | 预算数 |
| 常州大学拨款 | 3/2 | 支出预算合计 |  |
| 辖市（区）卫生局拨款 |  | 直接费用 |  |
| 其他部门拨款 |  | 1、设备费 |  |
| 银行贷款 |  | 2、业务费 |  |
| 单位自筹 | 3/2 | 3、劳务费 |  |
| 其他 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 | 6/4 |  |  |

|  |
| --- |
| 本人承诺：我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守学术道德规范及本单位有关科研管理规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料，及时报告重大情况变动，对资助项目发表的论文论著和取得的研究成果标注 “常州大学-常州市武进人民医院护理专项科研课题重点资助项目/一般资助项目”及项目编号。 申请者签字： 年 月 日 |
| 医院主管部门意见： 负责人签字（盖章）： 年 月 日 |
| 医院意见： 负责人签字（单位公章）：年 月 日 |
| 学校意见：学校（盖章）： 年 月 日 |