附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目登记号 |  |  | 项目序号 |  |

2024年度中原医创基金会医院管理研究项目

申 请 书

资助类别：

项目名称：

申 请 人： 电话：

电子邮箱：

依托单位：

通讯地址：

邮政编码： 单位电话：

填写日期：

河南省中原医学科技创新发展基金会

二〇二三年制

填 写 说 明

一、《项目申请书》请用计算机填写，所有表格和正文部分均可加行加页，排版清晰。

二、封面上方两个代码框申请人不填，其他栏目请用中文填写，其中，“项目名称”一般不加副标题。

三、《项目申请书》报送一式3份，统一用A4纸双面印制装订。

四、《项目申请书》的报告正文部分，不得出现申请人及团队成员的个人身份信息。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  | 职 务 | |  |
| 电 话 |  | | 邮 箱 |  | | |
| 主要研究领域 |  | | | | | |
| **项目信息** | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 关 键 词 |  | | | | | |
| 研究期限 | 2024年01月01日-2025年12月31日 | | | | | |
| 申请费用 | （万元） | | | | | |
| **课题申报单位信息** | | | | | | |
| 申报单位全称 |  | | | | | |
| 银行账户名称 |  | | | | | |
| 开户银行名称 |  | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | |
| 财务负责人 |  | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 申报单位意见（包括是否同意推荐，申报书所填内容是否准确等）：  申报单位负责人（签章）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |

二、报告正文

参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。**请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字**。

**（一）立项依据**（研究背景与意义、国内外研究现状及发展趋势等。附主要参考文献目录。建议4000字以内）

**（二）项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容）

**（三）拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）

**（四）本项目的特色与创新之处**

**（五）项目研究计划**

**（六）项目中期目标和总体目标**

**（七）研究基础与工作条件**

1.**研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；

2.**工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径）；

三、课题组主要成员（不含课题负责人，不超过6人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务职称** | **所学专业** | **现从事专业** | **所在单位** | **承担任务** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**科研诚信承诺书**

本人承诺严格遵守中共中央办公厅、国务院办公厅《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》和中共河南省委办公厅 河南省人民政府办公厅《关于进一步加强科研诚信建设的实施意见》等相关规定，在科研项目申报、评审和实施全过程中，恪守科学道德准则、遵守科研活动规范、践行科研诚信要求，严格按照相关项目管理规定和项目合同书（任务书）中的约定，杜绝以下违背科研诚信的行为：

1. 弄虚作假，虚构项目或骗取科研项目、科研经费以及奖励、荣誉等；

2. 在项目申报、执行和验收过程中抄袭他人科研成果，故意侵犯他人知识产权，捏造或篡改科研数据、图表，夸大或虚构项目取得成果，或无正当理由不按项目合同书（任务书）约定执行；

3. 购买、代写、代投论文，虚构同行评议专家及评议意见；

4. 违反论文署名规范，擅自标注或虚假标注获得科研项目等资助；

5. 违反科研经费管理规定，套取、转移、挪用、贪污科研经费，谋取私利，将科研经费挪用于非科研用途，在科研经费中报销应由个人承担的费用等；

6. 违反科技伦理，在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；

7. 其他违背科研诚信行为。

如违背上述承诺，本人愿意接受相关部门作出的各项处理决定以及接受相应的党纪政纪处理等。

项目负责人: （签字）

年 月 日

关联交易承诺

我们已知悉《河南省中原医学科技创新发展基金会关联交易管理制度》，我们承诺本项目的项目负责人不是河南省中原医学科技创新发展基金会理事、监事及其利害关系人。若本项目的申报单位与河南省中原医学科技创新发展基金会存在关联关系，我们将严格遵循相关规定，合理合法地进行关联交易，不会利用关联关系损害慈善组织、受益人的利益和社会公共利益。

申报单位（公章）：

项目负责人（签字）：

年 月 日