**项目编号**

**南方医科大学科技开发培育计划**

**申 请 书**

**项目名称**

**项目类别**

**承担单位**

**项目负责人**

**联系电话**

**手机 电子邮箱**

 **年 月 日**

**一、简 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究项目 | 名称 |  |
| 所属领域 | * 生物制品 □中药（含天然产物） □化学药品
* 医疗器械 □保健食品、功能性食品 □日用化工
* 健康服务 □新技术、新方法 □新材料
* 软件 □其他
 |
| 起止年月 | 2016 年 月 日 至 20 年 月 |
| 申请金额 |  万元 | 其它经费来源 | □无 □有（金额） 万 |
| 负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  年 月 |
| 职称 |  | 学位 |  | 专业 |  |
| 单位 |  |
| 项目摘要 |  |
| 预期成果及效益（考核指标） |  |

**二、主要研究人员情况（含负责人）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 性别 | 年龄 | 职称 | 分工 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 与主要人员简介（重点介绍项目负责人）： |

**三、可行性报告**

|  |
| --- |
| 格式不限，但至少包含以下内容：（一）市场分析（二）拟开展的主要工作（三）特色与优势（四）工作基础（五）工作进度（以每个季度为节点）（六）经费预算（七）效益分析 |

**四、审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位 | 申请者所在单位对申请书的真实性、申请人承担课题的能力及本单位能否提供基本条件等签署具体意见： 单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |
| 主管单位 | 单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |