附件

基层卫生健康领域专科孵化和服务模式创新

项目申报书

创新项目名称：

创新项目方向（序号）：

创新申报单位：

申报日期： 年 月 日

说 明

1.本申报书适用于基层卫生健康领域专科孵化和服务模式创新项目申报。

2.封面中联合申报单位填报时，可根据实际情况调整；无联合申报单位，可自行删除。

3.应仔细阅读《关于开展基层卫生健康领域专科孵化和服务模式创新活动的通知》及有关说明，如实、详细地填写每一部分内容。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 创新项目名称 | |  | | | | |
| 项目总牵头人 | 姓名 |  | | | 单位 |  |
| 手机 |  | | | 职务/职称 |  |
| 联合申报单位  （1） | 单位名称 | | |  | | |
| 联系人 | 姓名 | |  | | |
| 职务 | |  | | |
| 联合申报单位  （2） | 单位名称 | | |  | | |
| 联系人 | | 姓名 |  | | |
| 职务 |  | | |
| 联合申报单位（3） | 单位名称 | | |  | | |
| 联系人 | 姓名 | |  | | |
| 职务 | |  | 手机 |  |
| 攻 关 内 容 和 预 期 成 果 | 摘 要  (限300字内) |  | | | | |
| 关键词（5个） | | | |  | | |
| 1. 项目背景（1000字以内）   包括人群需求情况、技术发展现状和挑战、国内目前模式创新情况；  二、联合申报机构合作机制（300字以内）  三、科研创新预期目标（300字以内）  基于目前县（市、区）基础情况，提出模式落地的短期和长期目标。  四、主要技术路线和与县域协同发展的匹配性（500字以内）  五、创新实施步骤和时间安排（300字以内）  六、效果评价方式、指标和数据来源（500字以内） | | | | | | |
| 七、承诺与审核  申报单位承诺所填报的内容是真实的、没有虚假，如获立项将以科学态度严肃认真开展工作，按时报送有关材料。严格遵守科研诚信相关要求，申报材料内容真实有效，不存在违背科研诚信要求的行为; 申报材料符合《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等有关法律法规和规章制度要求，不含任何涉密信息或敏感信息;申报材料不含任何违反法律法规或违反科研伦理规范的内容;申请人符合相应项目的申请资格;在参与项目申报、评审和实施活动全过程中，愿意提供有关本项目的技术路线、技术解决方案等;同意项目管理机构委托专家进行评审、答辩、现场考察;项目立项后，主动配合项目管理机构开展项目管理和结题验收等工作。    项目总牵头人(签字)： 申报单位（公章）：    年 月 日        申报单位（公章）： 申报单位（公章）：    年 月 日 年 月 日 | | | | | | |