附件1

2023年全省公共卫生体系建设研究

课题申请书

课题名称

课题负责人

工作单位

填表日期

**一、课题组基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 研究专长 |  | 学 历 |  |
| 工作单位行政职务 |  | 职 称 |  |
| 以往承担相关课题和研究的主要情况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  | 传 真 |  |
| 课题组主要成员（不包含负责人且不超过8人） |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 研究专长 | 工作单位及职务、职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、课题设计论证**（3000字内，可续页，字体为四号仿宋\_GB2312，行间距24磅）

|  |
| --- |
| 1、本课题研究的研究背景，研究现状及课题重要性分析。 |
|  |
| 2、本课题研究的主要内容，研究重点及难点、研究框架，课题预期达到的效果。 |
|  |
| 3、本课题研究的具体方法以及研究的阶段性计划。 |
|  |

**三、预期研究成果**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **总报告题目** | **完成时间** | **承 担 人** |
|  |  |  |
| **分报告题目****（如无分报告填无）** | **完成时间** | **承 担 人** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、课题负责人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 单位负责人签字： （公章）年 月  日 |

|  |
| --- |
| 课题名称： |
| 选题方向： |
| 一、选题理由及意义 |
| 二、研究内容（课题思路、框架设计、预计突破的难点及创新点） |
| 三、研究的基础、条件 |

活 页

**明：活页文字表述中不得直接或间接透露个人相关背景材料。字数限于1500字内，字体为四号仿宋\_GB2312。**

附件2

2023年全省公共卫生体系建设研究课题申报汇总表

申报单位： （盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题名称 | 负责人 | 成员 | 联系人 | 移动电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话：