**“泽惠基金-临床研究公益项目”申报书**

 **申请类别:** 1. 基础研究培育项目□ 2.临床研究□

单中心□ 多中心□ **研究领域:** 1.临床麻醉□2.危重症□3.疼痛诊疗□4.其他相关学科□

 **项目名称:**  **\_**

 **申 请 者: \_**

**电 话: \_**

**依托单位:**  **\_**

**医院类别：** 三级甲等 □

三级乙等 □

 二级甲等 □

二级乙等 □

**通讯地址:**  **\_**

**邮政编码: 单位电话:**   **\_**

**电子邮件:**  **\_**

**申报日期: \_**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓 名 |  | 出生年月 | 　 | 性 别 |  |
| 技术职称 |  | 最高学历 |  | 民 族 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历毕业学校及专业 |  |
| 本人电话 | 　 | 传 真 | 　 |
| 电子邮件 |  |
| 工作单位 |  |
| 依托单位信息 | 名 称 |  | 电子邮件 | 　 |
| 科研联系人 |  | 电 话 | 　 |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 合作单位信息 | 单位名称 | 联系人 |
|  |  |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  |
| 研究领域 | 1.临床麻醉□ 2.危重症□3.疼痛诊疗□ 4.其他相关学科□  |
| 预计研究年限 |  | 研究类别 | 　 |
| 摘要 | （限400字） |
|

一、立项依据

|  |
| --- |
| （该项研究的科学意义与效益，国内外研究现状分析等）1. **科学意义**
2. **国内外研究现状**

**参考文献：** |

**二、项目研究内容与预期成果**

|  |
| --- |
| （该研究的具体内容和拟重点解决的科学问题，预期成果和提供形式，如属于基础研究培育项目请详细说明后期研究内容和计划申报项目）1. **研究内容**
2. **特色与创新性**
3. **研究预期产出**
 |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| （拟采取的研究方法，实验方案及可行性分析）**（一）研究方案**1. **研究对象：**

**纳入标准：****排除标准：**1. **研究方法及过程：**

**①随机化及盲法****②研究方案及干预方法**1. **观察指标：**

**①主要转归****②次要转归**1. **技术路线：**
2. **统计方法：**
 |
| 年度计划进度及预期目标1. **年度计划**
2. **预期目标**
 |

**四、研究基础**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.申请团队与本研究有关的前期工作基础**1. **已具备工作条件**

**3.研究方案基础****4．项目组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 学位 | 工作单位 | 技术职称 | 项目分工 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

**五、经费预算**

**经费申请表（金额单位： 元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额（元）** | **备注**（依据与说明） |
| **一、研究经费** |  |  |
| **1．科研业务费** |  |  |
| 1) 测试/计算/分析费 |  |  |
| 2) 伦理审查费 |  |  |
| 3) 会议费/差旅费 |  |  |
| 4) 出版物/文献/信息传播费 |  |  |
| 5) 其他 |  |  |
| **2．实验材料费** |  |  |
| 1) 原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| 2) 其他 |  |  |
| **3．仪器设备费** |  |  |
| 1) 购置 |  |  |
| 2) 试制 |  |  |
| **4．协作费** |  |  |
| **二、培训费** |  |  |
| **三、劳务费** |  |  |
| **经费预算合计** |  |  |

**六、单位意见**

|  |
| --- |
| 申请者所在单位意见  盖章：年 月 日  |
| 合作单位意见 盖章：年 月 日  |

**七、基金会意见**

|  |
| --- |
|  盖章：年 月 日  |

**八、申请者承诺：**

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该项目的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。

申请人（签名）：

年 月 日