**“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