

深圳市生物医药促进会临床与成果转化科研基金——儿科内分泌疾病防治专项 2026 年项目（第一批）  
申报书

申报类型：☐重大专项项目 ☐重点专项项目 ☐一般项目

项目名称：\_\_\_\_\_

负责人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

所在单位：\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_

## 填 写 说 明

为建立统一、规范的研究项目信息管理制度，特设计《深圳市生物医药促进会》格式和填写要求。

一、请严格按照表中要求填写各项。申报类型为重点专项项目和一般项目二选一，**切勿多选**。

二、项目申报书中第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

三、组织机构代码是指项目负责人所在单位组织机构代码证上的标识代码，它是由全国组织机构代码管理中心所赋予的唯一法人标识代码。

四、填写人员应客观、真实地填报报告材料，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法规。在项目申报书中引用他人研究成果时，必须以脚注或其他方式注明出处，引用目的应是介绍、评论与自己的研究相关的成果或说明与自己的研究相关的技术问题。对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实，将记入信用记录。

五、此表可在深圳市生物医药促进会网站下载。

## 一、项目基本信息

项目名称				
项目密级			预计完成时间	
项目活动类型				
预期成果类型				
项目 负责人 信息	姓名		性别	
	出生日期		职称	
	最高学位		从事专业	
	固定电话		移动电话	
	传真号码		电子信箱	
	证件类型		证件号码	
所在 单位 信息	名称			
	地址			
	单位性质		组织机构代码	
	联系人		移动电话	
	固定电话		传真号码	
合作 单位 信息	序号	单位名称	单位性质	组织机构代码

## 二、项目摘要

摘要（500字以内）：

### 三、项目立项的必要性分析

(从研究意义、拟解决的实际问题等来论述其必要性。附主要参考文献目录。)

### 四、项目可行性分析

1. 项目实施基础（从项目负责人所在单位、团队的基本情况，包括与项目实施相关的实力和基础，以往的业绩和成就，承担相关项目情况分析项目实施的可行性）

2. 合作单位情况（包括在本项目中承担的工作以及相关研究工作基础）

## 五、项目目标与任务

1. 研究目标（包括拟解决的关键问题）

2. 主要研究内容（包括具体研究方法和技术路线）

六、项目验收考核指标

1.技术指标（以下指标要求具体，可量化）
----------------------

2.社会经济效应指标（以下指标要求具体，可量化）
3.成果指标（以下指标要求具体，可量化）

**七、年度计划及阶段目标**（项目执行时间为2024年1月1日-2026年12月31日）

时间	计划或目标
202__年__月---202__年__月	
202__年__月---202__年__月	
202__年__月---202__年__月	
.....	

**八、项目人员情况**

**8.1 项目的主要人员情况**

编号	姓名	出生年月	职称	学位	单位名称	项目分工
1						
2						
3						



4						
5						
6						
...						
...						

**8.2 项目负责人及主要骨干人员的情况**（从事过的主要相关研究及所负责任和作用，相关研究获奖情况，在国内外主要刊物上发表论文情况，特别是与本项目相关的研究成果情况等）

**8.3 项目主要骨干人员目前承担领域相关项目情况**（请填写下表，如有未尽事宜应进行说明）

序号	姓名	承担项目名称	本人项目分工	项目经费（万元）	项目起止时间	所属科技计划


其他说明事项：

九、项目组织方式及管理机制

(组织方式和机制、产学研结合、创新人才队伍的凝聚和培养等)

## 十、项目经费预算

（预算说明：经费可用于开展项目所需的材料费、差旅费、会议费、劳务费等，不得用于固定资产采购及工作人员绩效。金额单位：万元，保留两位小数。）

科目	预算经费	备注（计算依据与说明）
1. 仪器设备租赁费		
2. 材料费		
3. 测试化验加工费		
4. 差旅费		
5. 会议费		
6. 国际合作与交流费		
7. 出版/文献/信息传播/知识产权事务费		
8. 劳务费		
.....		
合计		

## 十一、附件

**11.1 项目负责人所在单位和合作单位之间的合作协议或合同**（协议或合同中应加盖所有协议签署单位的公章，若项目只有一家承担单位可不填写此项）

**11.2 其他**

## 十二、单位意见

项目所在单位意见

单位负责人签字：

单位盖章：

年 月 日

## 十三、推荐意见

推荐专家		职称/职务		专业	
工作单位			单位地址		
手机		办公电话		邮箱	

推荐专家意见

推荐专家签字：

年 月 日

备注：推荐专家需为同行正高级职称。

## 十四、声明

本项目负责人和项目单位承诺：

项目申报书所有信息真实准确，所有承诺诚信可靠。相同项目研究内容未获得同级或类似项目资助。如有失实，愿意承担相关责任。

项目负责人签字：

项目负责人所在单位负责人签字：

年 月 日

其他需要声明的事项	是	否
1.本项目研究是否涉及敏感的科技伦理问题？（包括人类生命、人类生物样本、私人生命信息、基因信息等） 如涉及，请在其他附件中说明本研究涉及的敏感伦理问题及其处理方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.是否有申请回避本项目评审的同行专家？ 如有，请在表一中列出不超过2名的建议回避的同行专家名单。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.项目所在单位是否具有国家级基地称号？ 如是，请在表二中列出具体的基地名称，并请提供相关证明文件的复印件。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**表一：回避申请表**

项目实施管理办公室：

由于存在学术观点冲突，在对本课题可行性研究报告进行评审/评议过程中，请求下述专家或单位予以回避（最多可申请回避两名专家和一家单位，单位回避的原则是大学到院系、研究院到法人所（中心）、企业到法人单位）：

专家姓名	工作单位	回避理由
单位名称		回避理由

**表二：课题所在单位具有的国家级基地信息**

序号	类 别	基地名称	证明文件(附件)
1	863 计划研发基地		
2	863 计划产业化基地		
3	国家工程（技术）研究中心		
4	国家重点实验室		
5	国家工程实验室		
6	国家认定企业技术中心		
7	其他		