附件2

**荆州市疾病预防控制中心高校**

**艾滋病防治项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报方向： |  |
| 申报机构： |  |
| 项目名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 起止时间： |  |

荆州市疾病预防控制中心

二〇二五年制

**一**、**申报项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申报****单位****基本****情况** | 单位名称 |  | 单位类型 |  |
| 通讯地址 |  |
| 组织机构代码 |  | 法定代表人 |  |
| **项目负责人****基本情况** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 最高学历 | □博士 □硕士 □学士 □其他 |
| 技术职称 |  |
| 行政职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 手 机 号 |  |
| **经费预算** | 项目经费总需求 万元。 |
| **国内外研究现状（800字以内）：** |
| **主要研究内容摘要（300字）：** |

**二、项目研究内容**

|  |
| --- |
| **请参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。****1.研究内容：**本项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键问题等。 **2.研究方法：**本项目研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性、项目技术路线等。**3.研究计划：**本研究的时间安排。**4.预期成果：**包括预期产出的论文、汇报展示等多种形式成果。**5.参考文献：**开展本项目研究的主要中外参考文献。 |

**三、项目研究基础**

|  |
| --- |
| **本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。****1.学术简历：**项目负责人的主要学术简历、代表论文，在相关研究领域的学术积累和贡献等。**2.研究基础：**申报单位及联合单位基础、项目负责人及参与人员与本项目相关的研究工作基础和已取得的研究工作成果。**3.条件保障：**完成本项目题研究的时间保证、资料设备等科研工作条件。 |

**四、项目经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **经费预算（元）** | **小计（元）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  | …… |  |  |
| 合计（元） |  |  |

**五、项目参与单位及人员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **证件号** | **学位** | **职称** | **单位** | **项目工作内容** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、申报单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目****负责人** | 本人承诺申请书中的所有信息真实可靠。如有失实，本人承担相关责任。项目负责人签字：  年 月 日  |
| **项目****申报****单位****意见** | 申报书所填写的内容属实，该项目负责人及参与人员的政治和业务素质适合承担本项目的研究工作，本单位能够提供完成本项目所需条件保障，同意该项目负责人开展本项目。申报单位（盖章） ： 年 月 日  |
| **项目****管理****单位** | 评审结果：同意申报项目管理单位（盖章）： 年 月 日  |