附件：

项目编号：

**麻醉创新技术与医械创新项目**

申 报 书

**创新项目名称：**

**创新项目负责人：**

**科 室：**

**申 报 单 位：**

**项目负责人邮箱：**

**申报日期： 年 月 日**

**一、项目简介**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目概况 | 项目名称 |  |
| 项目性质 | （ ）麻醉医生创新研究 （ ）麻醉护理创新研究 |
| 起止时间 | 自 年 月 至 年 月 |
| 申请人 | 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职称 |  | 研究方向 |  |
| 项 目 组主要成员 | 姓名 | 出生年月 | 专业技术职务 | 所在单位 | 项目分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目主要简介 |   |

1. **项目的研究目的及意义**

|  |
| --- |
| 1. 项目的背景
2. 项目开展的必要性及意义
 |

**三、项目内容及创新点**

|  |
| --- |
| 项目内容项目创新点 |

**四、项目目标**

|  |
| --- |
| （目标明确，请提出需要解决的具体临床问题）及技术应用范围 |

**五、实施该项目所具备的基础、优势和风险**

|  |
| --- |
|  |

1. **项目实施进度方案及阶段性目标**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目实施总年限** | **年** |
| **年度计划安排** |
| **时间进度** | **阶段目标主要内容及成果** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**七、项目的预期成果及知识产权形成（专利）**

|  |
| --- |
| 项目的预期成果及知识产权情况 |

**八、市场前景与项目经济效益分析**

|  |
| --- |
| 1、项目的市场前景分析2、项目的社会效益分析3、项目的盈利能力分析 |

**九、财务预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **科目名称** | **预算** | **备注（计算依据与说明，须附详细预算）** |
|  | **总 计** |  |  |
|  | 1. 科研业务费 |  |  |
| （1）材料费 |  |  |
| （2）差旅费 |  |  |
| （3）会议费 |  |  |
| （4）出版物/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| （5）统计分析费（协作费） |  |  |
| （6）研究成果的发表、推广、资料复印、查新、邮寄等 |  |  |
| （7）专利申请费 |  |  |
| 2. 临床病例观察随访费 |  |  |
| 3. 专家咨询费 |  |  |
| 4. 人员劳务费 |  |  |
| 5.科研管理费 |  | 按5%计算 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**十、项目组承诺**

|  |
| --- |
| **承 诺 书** 以上所填内容真实可靠，本项目组承诺：该项目立项后，将严格遵守有关规定、遵守本申报书和预算表中规定的条款和内容，保证按计划进度完成项目任务。项目组全体成员（签章）：   年 月 日 |