2024年广东省优秀医学研究成果

入库申报书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **成果名称** | ： |  |
|  |  |  |
| **申报单位** | ： |  |
| **申报负责人** | ： |  |
| **联系电话** | ： |  |
| **申报日期** | ： |  |

广东省医学会

2024年4月

**一、基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **成果名称** |  |
| **成果类别** | 🞎医疗器械：仪器、设备、器具🞎医疗技术🞎试剂、药物🞎其他： |
| **成果内容****关键词** |  |  |  |  |
| **成果类别** | 🞎优秀研究成果🞎待转化成果🞎待产业化推广应用成果 |
| **成果负责人****信息** | 姓名 |  | 单位 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历/职称 |  | 研究方向 |  |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| **成果联系人****信息** | 姓名 |  | 邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| **团队主要****成员信息** | **主要成员（不含成果负责人）** |
| 姓名 | 学历/职称 | 专业方向 | 主要任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、成果概况**

|  |
| --- |
| **（一）成果简介（1000字以内）** |
|  |
| **（二）前期工作基础（佐证材料应有所标注并以附件形式提交）** |
|  |
| **（三）成果内容（包括阐述科学性、成熟性、创新性）** |
|  |
| **（四）转化前景及目标** |
|  |
| **（五）核心技术与亮点优势** |
|  |
| **（六）成果进展情况及预期进展目标（推广应用情况及未来效益）** |
|  |

**三、真实性承诺书**

**真实性承诺书**

本成果申报书中的所有内容均为原创性成果，所填信息真实，不存在弄虚作假、虚报信息行为，所有数据信息均准确可查、来源合法。

**申报人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 月 日**

**四、成果入库知情同意书**

**成果入库知情同意书**

此次成果申报为自愿行为，同意广东省医学会（广东省医学创新与转化平台）将本成果登记纳入广东省临床研究科技成果库，同意将成果加入广东省医学创新与转化平台进行展示等。

**申报人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**年 月 日**

**五、单位意见**

|  |
| --- |
| **（盖章）**  |