附件1

（封面）

 第二十届湖南医学科技奖推荐书

（上册）

项目名称：

2023年4月

第二十届湖南医学科技奖推荐书（上册）

一、项目基本情况

推荐奖种：医学科学技术奖/医学科学技术普及奖/青年科技奖

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主要完成人 |  |
| 主要完成单位 |  |
| 推荐单位（盖章） |  | 密 级 |  |
| 可否公布 |  |
| 学科名称（学科名称及代码见附件7） |  | 代 码 |  |
|  |  |
|  |  |
| 项目起止时间 |  年 月 日 ── 年 月 日 |

二、项目简介

|  |
| --- |
| （简练，有数据有结果。800-1200字。）研究内容（目的、方法、结果）：科学创新点：科学价值：社会效益：经济效益： |

三、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 排 名 |  |
| 出生年月 |  | 民 族 |  | 党 派 |  |
| 身份证号 |  | 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 现从事专业 |  |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 科 室 |  | 移动电话 |  |
| 完成单位 |  | 通讯地址 |  |
| 参加本项目的起止时间 |  至  |
| 对本项目主要贡献：   |
| 曾获科技奖励情况： |
| 声明：本人对推荐书内容及全部附件材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容。本人对推荐材料的真实性负责，不存在侵犯他人知识产权的情形，提交的代表性论文中不包含任何已经被撤稿的论文，也不存在图片误用等其他影响论文质量的情况。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任，并对完成人排名无异议。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本人签名： 年 月 日 | **完成单位声明**：本单位确认该完成人情况表真实有效，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。**工作单位声明**：本单位确认该完成人情况表真实有效，本单位在作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意该完成人参与申报此奖项，对单位排名无异议。 单位（盖章） 年 月 日（完成单位和工作单位相同，只需加盖一个；如不同，应同时加盖。） |

四、主要完成单位情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 排 名 |  |
| 联 系 人 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子信箱 |  |
| 对本项目主要贡献：（限 600 字） |
| 声明： 我单位严格按照《湖南医学科技奖管理办法》及其实施细则的有关规定和湖南医学科技奖奖励工作办公室对推荐工作的具体要求，对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查，确认该项目符合《湖南医学科技奖管理办法》的规定，申报材料全部内容属实,且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等有关法律法规的情形。 我单位承诺将严格按照湖南医学科技奖奖励工作办公室的有关规定和要求，认真履行作为完成单位的义务并承担相应的责任。本单位对完成单位排序无异议。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。完成单位盖章（公章）年 月 日 |

五、推荐单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐单位意见：（限 600 字） |
| 声明： 本单位对申报书内容及全部材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容，全部内容和材料符合申报要求。本单位认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。推荐单位盖章 （公章）年 月 日 |
| 推荐项目等级要求 |
| 推荐等级： □一等 □二等 □三等评审后若未达到推荐等级，是否同意降等（评审后将根据本人意愿作相应处理）：□ 不同意降等 □ 同意降至二等 □ 同意降至三等 □ 同意降至二等或三等  |
| 第一完成人签名： 第一完成单位盖章 （公章）  年 月 日 |

六、诚信承诺书

本项目参加湖南医学科技奖评审，项目第一完成人和项目第一完成单位代表所有项目完成人及完成单位做出如下承诺：

1.本推荐书严格按照湖南医学科技奖有关规定的具体要求填写，保证所提交的材料真实、完整、准确、有效，不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形，所提交的代表性论文没有被撤稿的情况，所涉及的科学研究行为均符合《医学科研诚信和相关行为规范》（国卫科教发[2014]52号），不存在科研不诚信的行为。

2.所提交的纸版推荐材料和电子版推荐材料内容一致。

3.本推荐书所提交的知识产权证明材料和论文等附件，均已征得未列入项目完成人的发明人、设计人、作者、及署名单位等的知情同意并作为附件材料。知情同意内容包括：（1）知识产权材料或论文用于推荐第二十届湖南医学科技奖。（2）湖南医学科技奖获奖项目所用知识产权或论文等附件材料不再次参评湖南医学科技奖。

4.本推荐书所提交的相关证明材料（包括专利、论文、著作、结题证明、国家法律法规要求审批的批准文件等）均未在在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南医学科技奖其他推荐项目中使用。

5.本推荐书所列研究没有涉及未阐明医学意义的动物、植物、微生物品种、变种株；符合伦理原则。

6.遵守《湖南医学科技奖管理办法》的有关规定。项目进入终审程序后，接受评审结果及授奖单位数和授奖人数按照获奖等级自动截取。

 项目第一完成人（签名）：

 年 月 日

第二十届湖南医学科技奖推荐书（下册）

目 录

一、项目简介

二、重要科学发现

三、客观评价

四、推广应用情况、社会效益、经济效益

五、代表性论文目录（限12篇）

六、代表性论文被他人引用的情况（限10篇）

七、主要知识产权目录（限10项）

八、科研基金、计划目录（限10项）

九、曾获科技奖励证明（限5项）

十、科普作品（仅限科普奖推荐项目）

十一、完成人合作关系说明及完成人合作关系情况汇总表

十二、附件

1. 代表性论文
2. 代表性论文被他人引用的情况
3. 检索报告
4. 专利等知识产权证明材料
5. 项目计划、基金结题证明
6. 客观评价材料
7. 应用证明（限10家）
8. 曾获科技奖励证明
9. 科普作品
10. 知情同意证明（论文、专利等知识产权知情同意证明）
11. 其他材料

一、项目简介

（简练，有数据有结果。800-1200字。）

研究内容（目的、方法、结果）：

科学创新点：

科学价值：

社会效益：

经济效益：

1. 重要科学发现、技术发明或科技创新

1、创新点

（科学发现按重要程度**分项**叙述，每项科学发现的总述须用黑体字标识，并包含该项发现所属的**学科分类名称及支撑该项发现的论文序号或其他附件名称、序号等**。）

2、研究局限性

三、客观评价

（围绕该项目科学发现、技术发明、科技创新内和对医学科技进步的作用，做出客观、真实、准确评价。填写的内容要有客观依据，主要包括与国内外相关技术的比较，相关单位正式出具的评价报告、技术检测报告、国内外同行在重要学术刊物、学术专著等公开发表的学术性评价意见等。非公开资料如私人信函等不能作为评价依据。）

四、推广应用情况、社会效益、经济效益

（请依据客观数据和情况准确填写，不做评价性描述。）

1、推广应用情况（限10家）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 应用单位名称 | 应用技术 | 应用的起止时间 | 应用单位联系人/电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

承诺：项目推广应用情况已取得应用单位法人签字盖章的应用情况证明、技术合同、检测验收报告等客观佐证材料。

第一完成人签名：

年 月 日

2、社会效益

3、经济效益 （项目如无直接经济效益，则填写“无”。）

五、代表性论文目录

（论文发表时间应为2022年1月1日前。限12篇）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文名称 | 刊名 | 年卷（期）页码（xx年xx卷xx页） | 全部作者 | 第一作者（含共同） | 通讯作者（含共同） | 影响因子 | 他引次数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  | 合计 |  |  |

承诺：所提交论文的知识产权归国内所有且无争议，以下情况和规定已向所有未列入项目主要完成人的作者及未列入项目完成单位的署名单位明确告知并征得同意：(1)上述论文用于申报第二十届湖南医学科技奖。(2)上述论文既往未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南医学科技奖其它推荐项目中使用。（3）未列入项目主要完成人的第一作者、通讯作者（含共同第一作者、共同通讯作者）及第一署名单位已出具知情同意书面签字、盖章意见，并作为附件提交。

第一完成人签名：

年 月 日

六、代表性论文被他人引用的情况（限10篇）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 被引代表性论文专著序号 | 引文题目/作者 | 引文刊名/影响因子 | 引文发表时间（年 月 日） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

七、主要知识产权目录（限10项）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 知识产权类别 | 知识产权具体名称 | 国家（地区） | 专利号 | 授权公告日 | 专利权人 | 全部发明人 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |

承诺：所获知识产权（专利）归国内所有且无争议，以下情况和规定已向所有未列入项目主要完成人的权利人和发明人明确告知并征得同意：(1)上述知识产权（专利）用于申报第二十届湖南医学科技奖。 (2)上述所用知识产权（专利）既往未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南医学科技奖其它推荐项目中使用。（3）未列入项目主要完成人的权利人和发明人已出具知情同意书面签字意见，并作为附件提交。

第一完成人签名：

年 月 日

八、科研基金、计划目录（限10项）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基金、计划类别 | 编号 | 项目名称 | 承担单位 | 负责人 | 执行时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

九、曾获科技奖励目录（限5项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 奖励种类 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 获奖等级 | 授奖单位 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

十、科普作品（仅限医学科学技术普及奖推荐项目填写）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科普作品名称 | 发行量 | 再版次数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

十一、完成人合作关系说明

**承诺：**本人作为项目第一完成人，对本项目完成人合作关系及上述内容的真实性负责，特此声明。

 第一完成人签名：

 年 月 日

完成人合作关系情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合作方式 | 合作者 | 合作时间 | 合作成果 | 证明材料 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**承诺：**本人作为项目第一完成人，对本项目主要完成人合作关系及上述内容的真实性负责，特此声明。

第一完成人签名**：**

年 月 日

十二、附 件

1. 代表性论文

2. 代表性论文被他人引用的情况

3. 检索报告

4. 专利等知识产权证明材料

5. 项目计划、基金结题证明

6. 客观评价材料

7. 应用证明

8. 曾获科技奖励证明

9. 科普作品

10. 知情同意证明（论文、专利等知识产权知情同意证明）

11. 其他材料