附件

**湖北省药品监督管理局**

**药品安全监管科研项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报范围： | □管理类 □技术类 |
| 申报类别： | □重点项目□一般项目□青年项目□监管科学专项□指导性项目 |

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报单位： | （加盖申报单位公章） |
| 项目负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报日期： |  |
| 推荐部门： | （加盖推荐单位公章） |

湖北省药品监督管理局

二O二二年制

填 写 说 明

1.《湖北省药品监督管理局药品安全监管科研项目申报书》（以下简称申报书）一律用A4纸正反打印并装订，字体为宋体小四号。

2.申报书封面：

（1）申报范围及类型：项目分为“管理类”和“技术类”两个范围，“重点项目”、“面上项目”、“青年项目”、“监管科学专项”和“指导性项目””五个类别，按拟申报情况勾选；

（2）申报单位：应填写申报项目申报单位全称，并与申报单位公章一致；

（3）申请日期：填报申报书的日期，与邮件发送日期一致。

（4）项目名称：应简明、准确。与申报书内页填写一致。

（5）推荐部门：市、县（市、区）级申报单位为各市州省药监局分局。

3.申报单位：

（1）名称：与封面项目申报单位一致；

（2）所在地区：申报单位所在市、州名称；

（3）通信地址：写明申报单位所在市（区、县）、街道和门牌号码，邮政编码；

（4）联系电话和传真：注明长途电话区号。

4.申报单位审查意见：由项目申报单位填写，确认申报书各栏目有关内容，并提出具体审查意见，勿简单填写“同意”，并加盖项目申报单位公章。有联合参与单位的，还需加盖参与单位公章。

5.起止年月：起始时间从申请的次年元月算起。

6.主要参加人员：必须本人签字确认。

7.凡不符合上述格式要求的申报书视为放弃评审资格。

一、主要信息表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报项目 | 项目名称 |  |
| 主要研究内容（不得超过500字） |  |
| 申请金额 | 万元 | 起止年月 | 20 年 月至20 年 月 |
| 项目申报人 | 姓名 |  | 性别 | 男□女□ | 身份证号码 |  |
| 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 学位 | □博士 □硕士 □学士□其他 | 职称 | □正高 □副高 □中级□其他 |
| 项目申报单位 | 单位名称 |  | 所在地区 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| Email地址 |  | 传真 |  |
| 开户银行名称 |  | 银行账号 |  |
| 开户银行地址 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要参加人员 | 姓名 | 现工作单位 | 职称/职务 | 研究方向 | 项目分工 | 身份证号码 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 申报人承担科技项目情况

|  |
| --- |
| 近三年主持完成项目 |
| 项目来源 | 项目类别 | 项目名称 | 项目经费 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 在 研 项 目 |
| 项目来源 | 项目类别 | 项目名称 | 负责人 | 排名 | 项目经费 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 获 奖 情 况 |
| 奖励名称 | 颁发部门 | 年份 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

我保证以上所填内容完全属实，若有虚假，本人将负全部责任。

**申报人签字**：

1. 经费预算

|  |  |
| --- | --- |
| 经费投入（万元） | 经费支出预算（万元） |
| 科目 | 预算 | 科目 | 预算 | 支出理由及计算依据 |
| 专项资金拨款 |  | 一、直接费用 |  |  |
| 单位自筹 |  | 1、设备费 |  |  |
| 其他拨款 |  | （1）设备购置/试制费 |  |  |
| 其他 |  | （2）设备改造与租赁费 |  |  |
|  |  | 2、材料费 |  |  |
|  |  | 3、测试化验加工费 |  |  |
|  |  | 4、燃料动力费 |  |  |
|  |  | 5、差旅费 |  |  |
|  |  | 6、会议费 |  |  |
|  |  | 7、国际合作与交流费 |  |  |
|  |  | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
|  |  | 9、劳务费 |  |  |
|  |  | 10、专家咨询费 |  |  |
|  |  | 11、其他支出 |  |  |
|  |  | 二、间接费用 |  |  |
|  |  | 12、管理费 |  |  |
| 投入合计 |  | 支出合计 |  |  |

四、可行性报告

（一）项目概述

（二）项目必要性和可行性

（三）项目立项依据

（四）项目研究内容

1、研究目标和内容

2、拟解决的关键技术问题

3、主要创新点

4.采用的方法、技术路线以及工艺流程

（五）项目研究基础

1．国内外现有技术、知识产权和技术标准现状及预期分析。

2．项目申请单位及主要参与单位研究基础（已有的研究开发经历，科技成果、科研条件与研究开发队伍现状等）。

（六）项目效益分析

1．主要技术指标（如形成的知识产权、技术标准、新技术、新产品、新装置、论文专著等数量、指标及其水平，与国内外同类技术或产品的竞争分析等）。

2．预期经济、社会、环境效益（如技术及产品应用产业化前景，在项目实施期内能够形成的效益，对提高监管水平，保障药品安全，促进社会可持续发展及提升相关产业竞争力的作用等）。

3．项目实施中可能形成的示范基地。

4．人才队伍建设。

5．其他考核指标。

（七）项目预期风险及其规避措施

1、预期风险

2、规避措施

（八）有关附件

1、提供申报人个人证明材料、能证实个人及团队科研能力的项目批准书、获奖证书等及与本次申报项目相关的已发表的论文等材料复印件。

2、合作协议（复印件，如有合作单位）。

五、推荐意见（仅青年项目填写，两名同行业高级专业职称人员推荐申报）

|  |
| --- |
| 推荐人： 职称 专业 |
| 推荐人： 职称 专业 |

|  |
| --- |
| 六、申报单位审查意见（申报单位公章）年 月 日 |

|  |
| --- |
| 七、合作单位审查意见（如有）（合作单位公章）年 月 日 |

|  |
| --- |
| 八、推荐单位审查意见（如有）（推荐单位公章）年 月 日 |