**附件2：**

**江苏重大健康风险管理与中医药防控政策研究中心**

**项目任务书**

 项 目 名 称：

 项目负责人：

 所 在 单 位：

填 表 日 期：

江苏重大健康风险管理与中医药防控政策研究中心 制

2022年5月

项目承诺书

1.本表填写的各项内容属实，没有知识产权争议。

2.以本项目任务书作为协议开展研究工作，并按填报的研究内容、时间和经费如期完成研究任务。

 3.遵守研究中心有关项目管理规定，自觉接受项目检查与监督管理。

4.同意在项目结项时将本项目研究与调查原始数据、资料等提交研究中心，并由研究中心在成果介绍和推广时无偿使用。

 项目负责人（签章）：

 年 月 日

填表说明及注意事项

1.本表请认真如实填写。

2.项目名称一般不加副标题，关键词控制在三个以内。

3.预期成果形式栏按申报通知要求，应用研究和综合研究成果必须含研究报告，其他成果需在划线处填写具体的成果形式。

4.申请书统一用A4纸印制，左侧装订。

**一、基本信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项****目****概****况** | 项目名称 |  |
| 关键词 |  |
| 研究类型 | A.基础研究 B.应用研究 C.综合研究 D.其他研究 |
| 预期成果形式  |   | A研究报告B专著 C系列论文 D其他 （请注明） |
| 申请经费（万元） |  | 计划完成时间 | 年 月 日 |
| **项目负责****人** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专业技术职务 |  |
| 所从事学科 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **所****在****单****位** | 所在院系 |  | 行政职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| **项****目****组****成员** | 姓 名 | 专业职称 | 工作单位 | 研究专长 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、项目内容**

|  |
| --- |
| **本表参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。**1. **[选题依据]** 国内外相关研究的学术史梳理及研究动态；本课题相对于已有研究的独到学术价值和应用价值等。
2. **[研究内容]** 本课题的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等。
3. **[思路方法]** 本课题研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性等。
4. **[创新之处]** 在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。
5. **[预期成果]** 成果形式、使用去向及预期社会效益等。
6. **[参考文献]** 开展本课题研究的主要中外参考文献。

（请附页） |

**三、经费预算（单位：万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额 | 计算根据 |
| 图书资料费 |  |  |
| 数据采集费 |  |  |
| 调研差旅费 |  |  |
| 设备购置和使用费 |  |  |
| 小型会议费 |  |  |
| 咨询费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 印刷费 |  |  |
| 管理费 |  |  |
| 其他 |  |  |
| 合 计 |  |

**四、项目负责人所在单位审核意见**

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位能够提供完成本课题所需的时间和条件；本单位同意承担本项目的管理任务和信誉保证。 科研管理部门公章 单位公章 年 月 日 年 月 日  |

**五、研究中心审查意见**

|  |
| --- |
| 公 章 负责人签字： 年 月 日 |