附件1

中医药防治新冠病毒科研攻关项目征集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 项目方向 | □方向一 □方向二 □方向三  □方向四 □4-1 □4-2 □4-3 | | | | | | | | | | |
| 申请单位 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 地 址 |  | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 协作单位 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 地 址 |  | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 负 责 人 | 性别 |  | 出生年月 | |  | | | 民 族 | |  | |
| 学历学位 |  | 职 称 | |  | | | 留学情况、时间 | |  | |
| 计划周期 | 年 | | | | | | | | | | |
| 申请经费 | 万元 | | | 自筹经费 | | | 万元 | | | | |
| 项目立题依据和研究基础 | | | | | | | | | | |
| 研究方法、技术路线、设计方案 | | | | | | | | | | |
| 年度计划及考核指标（时间安排以季度为单位） | | | | | | | | | | |
| 所在单位审核意见  单位（公章） 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 协作单位审核意见  单位（公章） 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 上级主管部门审核意见  单位（公章） 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 省中医药管理局审核意见  单位（公章） 负责人（签章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |