**张家界学院新医科研究与实践**

**项目推荐表**

项目名称：

牵头单位：

项目主要负责人：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

E－mail:

填表日期：

填 表 说 明

1. 请按表格填写各项内容，要实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨。
2. 申报书以Word文档格式填写；表格空间不足的，可以扩展或另加附页。

三、推荐表应明确所在单位在人员、条件、经费、政策等方面的保证措施。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目名称 |  |
| 对应项目指南编号 |  | 起止年月 | 年 月至年 月 |
| 项目主要负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务/行政职务 |  | 研究领域 |  |
| 联系方式 | 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | 电话 |  |
| 主要教学改革和科研工作简历 |
| 项目组 | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士 | 硕士 | 参加单位数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要成员(不含项目主要负责人) | 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 工作单位 | 项目分工 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

一、项目拟解决的问题和工作目标（不超过 1000 字）

二、项目工作基础（与本项目研究与实践相关的前期工作基础，不超过 2000 字）

三、项目的改革思路和举措（列明项目研究与实践的主要思路、具体措施、创新点等，建议列出清晰的图表，不超过 3000 字）

四、项目计划及预期成果（项目执行的时间表，可考核的项目完成结果，可示范推广的经验等，不超过 2000 字）

|  |
| --- |
| 五、所在单位支持措施（包括条件、经费、人员等方面相关政策和措施） |
| 六、诚信承诺本人承诺项目组提交的《张家界学院新医科研究与实践项目推荐表》各项信息准确、真实，如有虚假，愿意承担相应责任。项目主要负责人签字：   年 月 日 |
| 七、申报单位意见单位负责人签字：单 位 公 章年 月 日 |