中国老龄事业发展基金会

老年相关疾病精准防控课题研究项目

申

请

表

项目名称：

申报机构：

联 系 人：

联系方式：

申报日期：

**中国老龄事业发展基金会 老年疾病精准防控工程项目办 编制**

**一 、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目信息** | 项目名称 |  | | | | | | |
| 立项来源 |  | | | | | | |
| 学科领域 |  | | | 研究类别 |  | | |
| 研究周期 |  | | | 经费金额 |  | | |
| **单位及负责人信息** | 申请单位 |  | | | | | | |
| 负责人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | | 职务 |  | |
| 身份证号 |  | | | 研究领域 |  | | |
| 固定电话 |  | | | 移动电话 |  | | |
| 通信地址 |  | | | 邮箱 |  | | |
| **项目摘要** |  | | | | | | | |
| **关键**词 |  | | | | | | | |

**二、项目背景及公益性依据**

（包括国内外研究现状、临床及社会的问题与痛点，拟解决的关键问题、公益性目标、具有的社会意义等）

|  |
| --- |
|  |

**三、研究目的及研究内容**

（期望达到的临床总体目标与社会公益价值，细化将要开展的主要研究模块，重点解决的难点等）

|  |
| --- |
|  |

**四、研究方案**

|  |
| --- |
|  |

（包括研究对象、研究方法、技术路线、统计方法等）

**五、工作计划与进度表**

（需量化时间，各阶段需完成的关键任务以及关键产出）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**六、经费预算明细表**（金额单位：万元）

**七、研究预期产出及社会公益转化成果**

（包括人才培养、学科建设、论文、专利、新项目、社会公益承诺及预计成果等）

|  |
| --- |
|  |

**八、风险评估与应对表**

|  |
| --- |
|  |

（详尽描述潜在风险，针对该风险的缓解措施等）

**九、伦理与合规表**

（临床实验性项目必须通过伦理审查）

|  |
| --- |
|  |

**十、项目组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓 名** | **出生年月** | **性别** | **职称** | **学位** | **身份证号** | **单位名称** | **电话** | **项目分工** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**十一、申请者承诺：**

**申请者承诺：**

我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守中国老龄事业发展基金会老年疾病精准防控工程项目的有关规定，按照本申请书所述，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。

签字：

日期：

**项目组主要成员承诺：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位名称 | 开户行 | 账号 | 签 字 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守中国老龄事业发展基金会老年疾病精准防控工程项目的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担全部责任。