附件

编号

天津市医疗保障局研究课题申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称: |  |
|  |  |
| 承担单位: | （单位盖章） |
|  |  |
| 协作单位: |  |
|  |  |
| 项目负责人： |  |
|  |  |
| 申报时间: |  |

**天津市医疗保障局**

2021年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 承担单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 协作单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | 电话 | | |  | | | 职称及职务 | |  | |
| 项目联系人 | |  | | 电话 | | |  | | | 职称及职务 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 一、立项（申请）理由 （目的、意义、目标） | | | | | | | | | | | | | |
| 二、项目主要内容、工作（研究）途径和方法  1.项目主要内容  2.工作（研究）途径及方法 | | | | | | | | | | | | | |
| 三、进度计划  四、完成日期和预期的成果  1.完成日期：  2.预期成果：  （1）研究报告全本：纸质5份，电子版1份  （2）研究报告简写本：纸质5份，电子版1份 | | | | | | | | | | | | | |
| 五、经费预算 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 单位 | | | | | | 金额 | | | | |
| 课题费用 | | | 万元 | | | | | | ￥ | | | | |
| 六、项目负责人及主要参加人员 | | | | | | | | | | | | |
| 1.项目负责人： | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | **单 位** | | | | | **职务/职称** | | **研究方向或领域** | | | **承担任务** | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | |  | | |  | |
| 2.主要参加人员： | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | **单 位** | | | | **职务/职称** | | | **研究方向或领域** | | | **承担任务** | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  | |

注：本表如不够填写，可加另页。