**2019年度“杏林学者”学科人才**

**科研提升计划**

**任 务 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目子类**：** |  |
| 项目名称： |  |
| 负责人（签字）： |  |
| 所在学院（盖章）： |  |
| 联系电话： |  |
| 起止年限： | 2019年7月- 2021年6月 |

**成都中医药大学科技处 制**

**二О一九年七月**

**填写说明**

1. 填写任务书各项内容应实事求是，表述明确。外语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。
2. 项目子类为：优秀人才、学术骨干、青年学者、潜质博士后、教授专项，自由探索专项、青年教师创新专项、学术科普专项、党建专项、习近平思想研究中心专项、辅导员专项。

3.“完成科研工作量”请结合自身实际科研能力参照：①“杏林学者”学科人才科研提升计划指南；②研究专项申报指南( 2019年度)

填写。

4.科研成果须标注杏林学者项目编号方予以认定。

**一、课题基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究课题 | 课题名称 |  |
| 课题总经费 |  万元 | 申请经费 |  万元 | 部门匹配或自筹经费 |  万元 |
| 主题词 |  | 申报学科 |  |
| 申报部门 |  |
| 研究起止时间 | 2019年7月01至2021年6月30日 |
| 预期研究结果 |  |
| 主要研究成员 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 职称 | 所在部门 | 现从事专业 | 课题中的分工 |  签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总人数 | 平均年龄 | 高级 | 中级 | 初级/其他 | 博士后 | 博士 | 硕士 | 学士/其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合作部门 | 名 称 | 在本课题中的分工 |
|  |  |

**二、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 出生年月 |  |
| 所在教研室、研究室、所 |  | 学历（学位） |  | 职称 |  | 联系电话 |  |
| 研究方向 |  | 电子信箱 |  |
| 主要工作简历 |
| 正在承担的其他科研项目（请列明任务来源、课题名称、研究起止年月、本人在该课题中承担的任务和分工） |
| 以往研究工作成果（论文、著作目录及获学术奖励或已经研究开发的上市新药、获得的专利等情况） |

**三、完成科研工作量**

|  |
| --- |
| 1.科研项目：获国家级项目或国家级重大计划项目的一级课题 项；省部级项目 项；厅局级项目 ＿ 项。（未牵头承担国家自然/社会科学基金项目的高级职称或具有博士学位的教师必须每年申报国家自然/社会科学基金项目，直到限项为止）。2.科研论文：①以项目负责人为第一作者或通讯作者，且以成都中医药大学为第一作者单位发表SCI期刊的论文 ＿篇，其影响因子为 ；②在JCR一、二区或《求是》、《中国社会科学》、SSCI、A＆HCI论文全文发表 篇，在JCR三、四区或CSSCI顶级期刊上发表论文 篇；③发表北大核心论文 篇；④发表普刊论文 篇；⑤主编国家一级、二级出版社专著 本，其他著作 本；**注：**SCI期刊论文为以第一作者单位、第一作者或通讯作者发表；每篇文章不得分别以第一作者或通讯作者重复计算。3.科研成果：①授权专利 项。②获国家级或省部级科技/哲社成果奖 项。③取得新药证书/临床研究批件/保健品/化妆品/新资源食品证书 项。4.其他成果： 。 |
| **负责人签字：**  **年 月 日** |
|  **学院领导签章：**  **年 月 日**  |

**四、经费预算**

|  |  |
| --- | --- |
| **预算科目名称** | **金额（万元）** |
|  1.设备费 |  |
|  2.材料费 |  |
|  3.测试化验加工费 |  |
| 4.差旅费/会议/国际合作交流 |  |
| 5.出版/文献/信息传播/知识产权事务/印刷费 |  |
| 6.劳务费 |  |
|  7.专家咨询费 |  |
| 8.其他支出（包含培训费、伦理审查费、受试者补偿费、维修费、办公费） |  |
| **经费合计（总金额）** |  |

1. **学校审批情况**

|  |
| --- |
| **科技处意见：**  **负责人签章：** **年 月 日** |
| **人事处意见：**  **负责人签章：****年 月 日** |
| **发展规划处意见:** **负责人签章：****年 月 日** |
| **项目相关主管部门意见:** **负责人签章：****年 月 日** |