

中国红十字基金会医学赋能公益专项基金

2025年镇痛行动临床科研专项

申请书

项目名称：_____

申请人：_____电话：_____

依托单位：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____单位电话：_____

电子邮箱：_____

申报日期：_____

一、课题申请人基本情况

申请人信息	姓名		性别		出生年月		民族	
	学位		职称		电子邮箱			
	固定电话		传真		手机			
	个人通讯地址							
	工作单位							
	主要研究领域							
依托单位信息	单位名称							
	单位地址							
	联系人							
	电话				邮编			
课题小组成员	姓名	毕业院校	学历	学位	职称及职务	研究角色	研究分工	
项目基本	项目名称							
	研究期限	年 月 日 至 年 月 日						

信息	研究类型	<input type="checkbox"/> 单中心 <input type="checkbox"/> 多中心 _____家（如为多中心研究，填写全部合作单位信息）			
	合作单位信息	序号	单位名称	主要研究者	通讯地址
	申请经费	_____万元			

二、**立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。
附主要参考文献目录）

三、主要研究内容

<p>1. 拟解决的问题及研究目标</p>
<p>2. 研究内容、研究思路及设计</p>
<p>3. 研究方法及技术路线</p>

4. 预期目标

四、研究基础、可行性论证

<p>(从研究基础、理论可行性、技术条件可行性、操作可行性方面阐述)</p>				
<p>2. 本课题将使用的主要科研设备、仪器、试剂、实验动物等条件</p>				
名称	规格	产地\生产商	操作部门	备注
<p>3. 课题特色、创新点及可行性分析</p>				

4. 预计研究研究进度（标明从方案设计完成到发表文章整个过程的时间安排）

五、经费预算

支出科目	金额（万元）	计算根据及支付原因
一、研究经费		
1. 科研业务费		
1) 测试/计算/分析费		
2) 伦理审查费		
3) 会议费/差旅费		
4) 出版物/文献/信息传播费		
5) 其他		
2. 实验材料费		
1) 原材料/试剂/药品购置费		
2) 其他		
3. 仪器设备费		
1) 购置		
2) 试制		
5. 协作费		
二、培训费		
三、劳务费		
年度经费预算		

六、申请者签字

申请书所填写的内容是否属实；该项目负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本项目工作；本单位能否提供完成本项目所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。

签字

日期： 年 月 日