广西医科大学临床学科建设专项基金资助项目（学科科普类）

申请书

（2024年度）

项目名称：

申报单位：

项目负责人：

联系电话：

填表日期：

表一 **申 报 单 位 信 息 表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 申请人 | 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 承担本项目的优势 | （2000字以内） | | | |

表二 **项 目 信 息 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 项目类型 | 科普理论、方法及政策研究 |  |
| 调研、专题调查 |  |
| 示范性的科普活动 |  |
| 高水平科普读物、音像制品、网站的创作及译制等 |  |
| 是否已获得财政性资金（基金）  资助 | 否或资金（基金）名称： | |
| 负责人  简介 | （500字内） | |
| 项目内容简介 | （500字内） | |
| 项目立项依据 | 1. **立项背景、意义** 2. **申请资助理由** 3. **项目主要内容** 4. **社会效益、经济效益分析及其他绩效目标** 5. **项目前期进展、项目实施的条件和优势** | |

注：此表可加附页表三 **项目实施计划书**

|  |
| --- |
| **项目实施计划与进度安排**  项目负责人签字：  年 月 日 |

注：此表可加附页表四 **经费预算表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| **直接成本预算构成** | | | | |
| **成本内容** | | **标准** | **数量** | **金额** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **合 计** | | | | 万元 |
| **申请经费** | | | | 万元 |
| 有关项目经费预算说明（此栏可扩展）： | | | | |

表五 **申 报 单 位 审 核 意 见**

|  |
| --- |
| **审核意见：**  申报单位公章：  年 月 日 |

表六 **学 校 审 批 意 见**

|  |
| --- |
| **审批意见：**  广西医科大学  年 月 日 |