附件1：

陕西省中医药管理局重点研究室建设

申 请 书

研究室名称：

研究室负责人：

联系电话：

申请单位：

陕西省中医药管理局

二○一八年八月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究室名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 重点研究方向 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 室主任  姓名 |  | | | | 年龄 | |  | | 职称 | |  | | 最高学历 | |  | |
| 所属单位名称 | | |  | | | | | | | | 联系电话 |  | | | |
| 所在单位性质 | | |  | | | 研究室发展规划 | | | | | 有 无 | | | | |
| 研究室工作面积 | | |  | | | 研究梯队 | | | | | 高级 人、中级 人、初级 人 | | | | |
| 研究室科研编制 | | | 专职 | | |  | | | | | 兼职 |  | | | |
| 基础条件 | | | （省部级以上实验室、重点专科等） | | | | | | | | | | | | |
| 研究室研究人员详细情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 年龄 | | | | 技术职称 | | 学历 | | | 研究方向 | 是否专职科研人员 | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | | |  |  | | |

|  |
| --- |
| 一、研究室主任、研究骨干及人员梯队以及学术委员会基本情况（重点介绍研究室主任的业绩、水平，能力及科研思路等）  二、研究室的主要研究方向简介及本研究室的研究工作拟重点解决的实际问题  三、研究室近5年来在每个主要研究方向，以本室人员为主完成的研究工作（包括课题名称、来源、经费、成果及获奖情况），研究成果的应用情况及对临床、学术和产业发展的意义  四、目前承担的研究任务（包括本研究方向的课题名称、来源、性质、经费及进展情况）    五、研究室基本条件简介（简要说明办公、科研业务用房情况，是否网络信息化管理，与研究方向直接相关的专用仪器设备和关键技术情况）  六、相关研究工作的支撑条件（如，如涉及实验研究的实验室条件，涉及临床研究的临床研究条件，涉及方法学研究等）  七、研究室运行机制及制度环境（包括已实行的工作机制、制度及新机制的构想，特别是开放条件、设想以及所在单位提供的条件和制度保障等）  八、国内同领域研究水平横向分析及本研究室的工作特色和水平  九、与国内外技术交流、合作情况    十、相关证明材料目录（目录中有关材料附于表后装订） |

|  |
| --- |
| 保证申报所有材料真实可信。  研究室主任签字  年 月 日 |
| 研究室所在单位审核情况  负责人（签字） 公章  年 月 日 |
| 省级中医药管理部门审核意见  负责人（签字） 公章  年 月 日 |