附件1

重庆市临床医学研究中心申报书

|  |  |
| --- | --- |
| **名称** | 重庆市XXX临床医学研究中心 |
| **依托单位**  （签章） |  |
| **依托单位法人**  （签章） |  |
| **中心负责人**  （签章） |  |
| **中心负责人**  **联系电话** | （手机） |
| **起止年限** |  |

重庆市科学技术委员会

二Ο二Ο年二月制

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中心名称 |  | | | | | | |
| 中心性质 | （独立法人/单位内设机构） | | | | | | |
| 学科领域 |  | | | | | | |
| 依托单位 |  | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | |
| 起止时间 |  | | | | | | |
| 中心负责人 |  | 联系方式 | |  | 电子邮箱 | |  |
| 中心经费  （万元） | 总投资 | 自筹 | | 申请资助 | 申请类型 | | |
|  |  | |  | □ 能力建设引导性后补助  □ 绩效评估后补助（勾选） | | |
| 中心主要情况  （限300字） |  | | | | | | |
| 联合申报、共建单位（盖章） |  | |  | | |  | |
| 依托单位意见 | （盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

二、人才队伍

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **证件号码** | **性别** | **学历** | **职称** | **工作单位** | **联系电话** | **人才类型** | **研究方向** | **签 字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

三、中心基本情况

1.现有科技人才队伍建设情况（中心主任和主要技术带头人，新增研发人员、高层次人才培养等）

2. 现有场地及设备设施情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科研仪器设备原值（万元） | | |  | |
| 主要  科研  仪器  设备 | 序号 | 名 称 | 数量（台） | 金额（万元） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

3.组织架构及运行管理

4.中心协同网络架构

5.标本库建设情况

6.产学研协同创新情况（含队列研究、多中心研究、评价研究）

四、已取得的科技创新绩效（近3年）

1.技术服务收入：（可列表表述）

2.成果转移收入：（可列表表述）

3.科研绩效：

知识产权申请、获权：（可列表表述）

高水平论文发表及影响因子: （可列表表述）

省部级及以上项目承担情况：（可列表表述）

省部级及以上奖励：（可列表表述）

指南规范制订：（可列表表述）

产品创新：（可列表表述）

4.代表性成果（1-3项）：（重大理论创新、技术突破、服务成果等）

5.适宜技术推广：

6. 网络服务情况：（远程医疗、健康扶贫、科学普及开放共享等）