附件2

**中医药国际合作专项**

**申报书**

**（标准、文化类）**

**项 目 名称**：

**项目 属 性：** □新增项目 □滚动项目

**项目负责人：**

**申请 单 位：**

**起止 年 限：** 年 月至 年 月

申请时间： 年 月

**国家中医药管理局国际合作司编制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | |
| 项目属性 | | | 新增项目□ 滚动项目□ | | |
| 起止日期 | | | 年 月至 年 月 | | |
| 项  目  申  请  单  位 | 单位名称 | |  | | |
| 项目负责人 | |  | 职 称 |  |
| 通讯地址 | |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 | |  | 电 话 |  |
| 电子邮件 | |  | | |
| 单位属性 | | □高校 □医院 □科研院所  □机关单位 □社会团体 □其他(F) | | |
| 合作单位 | 序号 | 单位名称 | | 联系人 | 电话 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 申请单位意见：  申请单位负责人（签章）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | |

**一、项目意义（必要性、可行性和创新性）**

|  |
| --- |
| （请结合申报项目的具体编写，突出本项目的意义，限800字以内） |

**二、主要内容及预期目标**

|  |
| --- |
| （要求内容清晰，预期目标可量化，限400字以内） |

**三、工作方案**

|  |
| --- |
| （字数不限） |

**四、承担该项目的主要成员和单位简况**

|  |
| --- |
| （项目主要成员的姓名，性别，专业技术职称，职务，专业方向，研究及工作成果，中医药国际化工作成果；申报单位的资质及基本情况） |

**五、工作基础和条件**

|  |
| --- |
| （本课题组前期研究基础，开展本次项目具备的技术和支持条件。滚动项目需说明本次申报项目和以往项目的延续性） |

**七、项目经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科目** | **数额（万元）** | **详细说明** |
| 办公费 |  |  |
| 印刷费 |  |  |
| 咨询费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 租赁费 |  |  |
| 培训费 |  |  |
| 专用材料费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 委托业务费 |  |  |
| 其他商品和服务支出 |  |  |
| 合计 |  |  |