附件1：

江苏省研究型医院学会

2025年度科普行动计划项目申报书

**申报专题：**

**申报单位：**

**项目名称：**

**负 责 人：**

**联系电话：**

**填报日期：**

江苏省研究型医院学会制

二○二五年三月

填 报 说 明

1. 本申报书为江苏省研究型医院学会2025年度科普行动计划项目评审工作的主要依据之一，申报学会必须保证其真实性和严肃性，填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，相应栏目填写完整，缺项或格式不符的申报材料不予受理。

2. 填写申报书前须认真核查申报资格条件，避免无效申报。

3. 申报书（电子版和纸质版）须按申报通知要求提交，逾期视为放弃申报。

4. **“申报单位”统一填写学会所属“分支机构、会员单位、基地”名称**。

5. **申报项目书需将“全国科技活动周（省科普宣传周）、全国科普日”开展相关主题活动列入“主要任务”之一**。

6. 本申报书由江苏省研究型医院学会科技评审部负责解释。

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 所属专题 | □常见病百场科普讲座全省行□科普作品创作与传播□科普课题研究□基层科普活动 |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 项目负责人 |  | 职务（职称） |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目承担单位 |  |
| 二、立项依据 |
| 含以往项目承担经历、项目实施的背景、目的及意义等。立项依据：1．2．…（可另加页） |
| 三、绩效目标 |
| （根据立项依据和经费预算情况，合理设定绩效目标，目标描述应具体、量化，并设定绩效目标值） （可另加页） |
| 四、实施步骤和进度计划 |
| 项目起止时间： 年 月 日起至2025年12月31日止 |
| 实施阶段 | 目标内容 | 时间进度( 月日起至 月日止) |
| 第一阶段 |  |  |
| 第二阶段 |  |  |
| 第三阶段 |  |  |
| ...... |  |
| 七、工作负责人及主要参加人员 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职务/职称 | 工作单位 | 在本项目中承担的主要工作 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 八、经费预算 |
| 支出内容明细 | 金额(单位：万元) |
| （如有配套经费请单独列支明细） |  |
| ...... |  |
|  |  |
| 九、相关意见 |
| 项目负责人（签字）：  年 月 日 | 推荐单位负责人（签字）：  年 月 日 |
| 专家评审组审核意见  年 月 日 |
| 江苏省研究型医院学会科技评审部审核意见（盖章） 年 月 日 |