

附件 1

学号：

沈阳医学院
硕士研究生科技创新基金项目

申 报 书

项 目 名 称 _____

负 责 人 _____

专 业 /年 级 _____

导 师 _____

所在学院（签章）_____

填 表 日 期 _____

沈阳医学院研究生院

二〇一九年制

说 明

1、本申报书请打印填报。填写前，请仔细阅读《沈阳医学院硕士研究生科技创新基金项目管理办法》及沈阳医学院硕士研究生科技创新基金项目申请通知中的有关规定。

2、本申报书为研究生科技创新基金项目研究过程中检查、验收等管理的重要依据文件，除课题编号由研究生院统一编排，其余内容由项目负责人填写。

3、填写本申报书后，采用 A4 纸打印，于左侧装订整齐。

4、要如实、准确、认真填写申报书各项内容，可自行加页。本申报书须由申请人所在二级学院审查签署意见后，一式三份，报送研究生院，由学校学术委员会审查。

一、项目申报人基本情况					
姓 名				性 别	
出生年月				籍 贯	
外语水平				入学日期	
在读专业					
身份证号码					
导师姓名				研究方向	
所在院系				E-mail	
联系电话				手机	
二、项目组人员情况					
	姓名	院 系	年 级	专 业 (学 号)	在项目中具体分工
负责人					
项 目 组 成 员					

三、项目基本情况

(一) 立题依据

- 1、研究背景
- 2、目前国内外研究现状及分析
- 3、研究的目的、意义

(二) 研究内容及创新点

(三) 技术路线

(四) 研究方案

- 1、样本（对象）选择方法
- 2、样品采集及处理方法
- 3、具体检测方法
- 4、数据处理方法
- 5、质量控制方法

(五) 主要仪器设备和试剂

(六) 项目前期研究基础及可行性分析

(七) 项目中关键问题及解决的措施

(八) 项目年度研究计划

(九) 预期研究成果

四、项目经费预算

类别	金额(元)	计划根据及理由
合计		

五、审查意见

导师意见	<p>(申请书所填写的内容是否属实; 该项目负责人是否适合承担本项目的研究工作; 是否承诺全程指导项目的实施, 督促课题组取得预期研究成果并按时结题)</p> <p>导师签字:</p> <p>年 月 日</p>
二级学院意见	<p>负责人签章 (公章):</p> <p>年 月 日</p>
研究生院审核意见	<p>负责人签章 (公章):</p> <p>年 月 日</p>