附件2

**中 国 医 学 科 学 院**

**中央级公益性科研院所基本科研业务费**

**中国健康长寿创新大赛**

**项目申报书**

参赛组别：☐新技术 ☐新产品 ☐新策略理念

项目方向：☐药物 ☐医疗器械

☐医疗技术 ☐政策措施

项目名称：

承担单位（盖章）：

申请人（签字）：

地址：

电话：

手机：

邮箱：

起止年限： 2025 年 9 月至 2027 年 8 月

中国医学科学院

年 月 日

填 写 说 明

1.本申报书系中国医学科学院为实施中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金的使用而设计。

2.项目申报书由参与单位组织项目负责人填写，编写人员应客观、真实地填报有关信息，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法律法规。

3.对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实将取消项目，并记入信用记录。

4.不得改变本申报书中表格格式和结构。

5.每个参赛单位可提交项目数量不限，建议优选后统一进行网上申报。

6.项目申报书由项目负责人填写，单位不统一组织参赛的，项目负责人可在项目申报书盖章页经由单位科研管理部门或单位盖章同意后自行网上申报。

7.已获得专利或专利在申请中早期项目均可参赛，尚未申请专利的项目，可以提交参赛，但建议项目负责人自行判断避免成果泄漏。项目名称应反映核心内容，中文名称限制在30个汉字以内，英文名称与中文名称表达核心内容须保持一致。

8.申报单位须填写单位全称，法人代表填写须与组织机构代码证一致。

9.如项目的专利很多，可优选后填写具有代表性的专利。

10.其他相关证明文件（包括科技奖励证书、查新报告、检测报告、专利证书或其他技术权益证明），请统一系统填报。

11.相关附件如涉及盖章，请按要求签字盖章后上传，所有上传附件必须为扫描件pdf或jpg格式，请勿使用手机拍照等照片格式。

12.填报系统资料、填报系统操作手册及常见问题处理请联系MacRP系统支持联系人。

13.如有其他问题，可与会务组联系。

一、项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目中文名称** | |  | | | | |
| **项目英文名称** | |  | | | | |
| **参赛组别** | | ☐新技术 ☐新产品 ☐新策略理念 | | | | |
| **项目方向** | | ☐药物 ☐医疗器械 ☐医疗技术 □政策措施 | | | | |
| **预期成果类型** | | □重大产品 □关键技术 □疾病防治指南（标准、临床路径、政策等）  □基础数据 □支撑平台（资源库、数据库） □政策建议  □论文 □专利 □其他 | | | | |
| **参赛项目单位信息** | **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | **邮政编码** |  |
| **联系人姓名** |  | **传真号码** |  | | |
| **联系电话** |  | | | | |
| **电子信箱** |  | | | | |
| **项目负责人信息** | **姓名** |  | **性别** |  | | |
| **出生日期** |  | **职称** |  | | |
| **最高学位** |  | **从事专业** |  | | |
| **固定电话** |  | **移动电话** |  | | |
| **传真号码** |  | **电子信箱** |  | | |
| **证件类型** |  | **证件号码** |  | | |
| **单位** |  | | | | |
| **项目组成员信息** | **姓名** | **单位** | **科室/部门** | **职称/职务** | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

二、项目摘要(**中英文版本，均需填写**)

简要说明项目立项的必要性、研究目标、技术方案、预期成果、相关基础条件等。

摘要

|  |
| --- |
| （800字以内） |
| 关键词：（5个以内） |

Abstract

|  |
| --- |
|  |
| Key Words： |

三、立题背景(**中英文版本，均需填写**)

1.项目拟解决的健康问题/医疗需求

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Project Background

|  |
| --- |
|  |

2.当前解决方法及效果

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Current Solutions and Results

|  |
| --- |
|  |

3.存在的主要问题

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Existing Problems

|  |
| --- |
|  |

4.拟解决思路方法

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Solution

|  |
| --- |
|  |

四、主要研究方案(**中英文版本，均需填写**)

1.主要研究内容

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Main Research Content

|  |
| --- |
|  |

2.技术路线

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Technical route

|  |
| --- |
|  |

3.核心技术

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Core Technology

|  |
| --- |
|  |

4.主要创新点

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Major Innovations

|  |
| --- |
|  |

5.可行性分析

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Feasibility Analysis

|  |
| --- |
|  |

6.竞争优势

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Competitive edge

|  |
| --- |
|  |

五、团队情况(**中英文版本，均需填写**)

1.团队成员

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Team Members

|  |
| --- |
|  |

2.工作基础

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Working Basis

|  |
| --- |
|  |

3.任务分工

|  |
| --- |
| （1200字以内） |

Assignment

|  |
| --- |
|  |

六、研究目标与研发计划(**中英文版本，均需填写**)

1.主要目标与考核指标

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Main objectives and KPI

|  |
| --- |
|  |

2.时间进度安排

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Schedule arrangement

|  |
| --- |
|  |

3.重要节点

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Key outcomes timeline

|  |
| --- |
|  |

4.转化及融资需求

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Transformation and Financing requirements

|  |
| --- |
|  |

5.商业模式

|  |
| --- |
| （1500字以内） |

Business Model

|  |
| --- |
|  |

七、经费预算（预算周期以项目起止年限为准） 单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2025年度预算内容 | 经费数额 | 备注（测算依据与说明） |
| 支出预算合计 |  |  |
| 一．劳务费 |  |  |
| 二．业务费 |  |  |
| 三．设备费 | 0 | 本项目不得列支设备费 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2026年度预算内容 | 经费数额 | 备注（测算依据与说明） |
| 支出预算合计 |  |  |
| 一．劳务费 |  |  |
| 二．业务费 |  |  |
| 三．设备费 | 0 | 本项目不得列支设备费 |

备注：劳务费：劳务费/专家咨询费

业务费：材料费/测试化验加工费/差旅费/会议费/国际合作费出版/文献/信息传播/知识产权事务费

设备费：本项目不得列支设备费

预算说明

|  |
| --- |
| （10000字以内） |

伦理及实验室生物安全审查意见

（必传，如不涉及可按模板填写）

|  |
| --- |
| 本项目相关生物医学研究伦理问题意见：  伦理审查委员会主任签章：  年 月 日  （项目若不涉及相关生物医学伦理问题请在相应位置填写“不涉及”及科管部门负责人签字 ） |
| 本项目相关实验室生物安全问题意见：  生物安全委员会主任签章：  年 月 日  （项目若不涉及相关生物安全问题请在相应位置填写“不涉及”及科管部门负责人签字 ） |

人类遗传资源相关证明材料

（必传，如不涉及可按模板填写）

|  |
| --- |
| 本项目相关人类遗传资源问题意见：  单位公章：  年 月 日  （项目若不涉及相关人类遗传资源问题请在相应位置填写“不涉及”及科管部门负责人签字 ） |

附件3

第六届中国健康长寿创新大赛

参赛者及承担单位承诺函

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*单位名称 |  | | |
| \*单位协调负责人 |  | | |
| \*处/科室/部门 |  | \*职务 |  |
| \*电话 |  | \*邮箱 |  |
| 参赛者承诺：  本人 申请牵头参与第六届中国“健康长寿”创新大赛，已详细阅读了解大赛相关申报注意事项和中国医学科学院的有关通知。  本人郑重承诺，我所提交的大赛项目申请书为本人所写，相关内容属实、合法，且无重复申报，如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。    参赛者签字： **年 月 日** | | | |
| 承担单位承诺：  本单位郑重承诺，该员工所提交的大赛项目申请书为其本人所写，相关内容属实、合法。  领导签字（盖章）： 承担单位盖章：    **年 月 日** | | | |