附件1

|  |
| --- |
| **2025**年度广西疾病预防控制科技项目申报汇总表 |
| 推荐单位（盖章）：　　　　　　　联系人：　　　　　电话：　　　　 　　　　　　　日期： 年 月 日 |
| 排序 | 项目名称 | 项目类型 | 项目申报单位名称（多个单位联合申报的，应全部列出） | 项目负责人姓名 | 项目经费合计(万元) | 自治区疾控局资助经费(万元) | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

广西壮族自治区疾病预防控制科技项目

申报书（合同书）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 要突出项目的主题和特性，文字简单、明确，不能有标点符号，字数最多不超过35个汉字。 |
| 申报项目 | □重点项目 □一般项目 □自筹项目 |
| 申报单位 |  |
| 协作单位 |  |
| 项目负责人 |  |
| 推荐单位 |  |
| 计划周期 | 2025年 月起至202 年 月 |
| 申请日期 | 2025年 月 |

广西壮族自治区疾病预防控制局编制

2025年 月

简 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 技术职称 |  | 所学专业 |  |
| 现从事的专业 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  |
| 部 门 |  | 从事专业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 项目一般情况 | 项目名称 |  |
| 项目经费 |  |
| 项目组人员 | 共 人 | 高级 | 人 | 中级 | 人 | 辅助 | 人 |
| 主要研究内容 |  |
| 预期成果摘录 |  |
| 一、**研究本项目的科学依据（包括国内外研究现状、发展趋势、主要问题、立题依据等）**1．国内外研究现状： |
| 2.发展趋势：3.立项依据：4.主要问题：参考文献： |
| 1. **研究目标（包括阶段目标、最终目标、成果水平，社会、经济效益及推广应用等）**

1.阶段目标： |
| 2.最终目标： |
| 3.项目预期成果的经济、社会效益及推广应用分析：  |
| 预期成果形式：1.论著 2.报告 3.新技术方法 4.产品 |
| **三、研究内容（说明研究项目的具体内容并明确重点解决的科学问题，如应用基础研究，应写明其对学科进步的推动作用和应用前景）**1.具体研究内容： |
| 2.重点解决问题：3.应用前景： |
| **四、拟采取的研究方法和技术路线（包括研究工作的总体安排和理论分析、计算、实验方法和步骤及其可行性论证）**1.研究方法： |
| 2.技术路线：3.可行性论证： |
| **五、年度计划进度及考核指标（分年度计划）**1.年度计划：2.考核指标:项目成果以科技报告、论文、专著、专利、人才培养、国际交流、学术贡献等形式为主，鼓励在国内外优秀期刊公开发表论文。所发表的论著需附查新机构出具的论文收录证明，该证明应详细列出论著及期刊的基本信息；或提供制定标准、专著、发明型专利。（1）重点项目：项目实施期间，项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外优秀期刊发表至少2篇具有较高学术质量的论著。（2）一般项目：项目实施期间，项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外优秀期刊发表至少1篇具有较高学术质量的论著。（3）自筹项目：项目实施期间，项目负责人以第一作者或者第一通讯作者身份在国内外合法、公开发行的期刊上发表至少1篇论著。 |
| **六、现有条件基础（预试验情况、技术力量、经济实力等）** |

|  |
| --- |
| **七、研究工作条件：所需主要仪器设备** |
| 仪器设备名称、规格 | 已有／租借／协作 | 需购置（经费） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注： |

|  |
| --- |
| **八、项目负责人近三年所取得的学术成就（包括论著、论文、获奖、专利以及承担科研项目和获得资助等情况，须注明是第几作者）** |
| 日期 | 名称及内容提要 | 独著或第几作者 | 登载、获奖或在学术会议上交流 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**九、项目负责人、主要人员情况及分工**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 年 龄 | 职务及职 称 | 现从事专 业 | 所在单位 | 责任分工 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**十、经费预算**

 单位：万元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 来费经金额源年度 | 2025年 | 2026年 | 2027年 | 合 计 |
| 总 经 费 |  |  |  |  |
| 自治区疾控局资助经费 | 重点项目、一般项目经费2025年一次性下达 |
| 承担单位配套（自筹） |  |  |  |  |
| 直接费用 |
| 设备费 |  |  |  |  |
| 业务费 |  |  |  |  |
| 劳务费 |  |  |  |  |
| 间接费用 |
| 项目承担单位管理费 |  |  |  |  |
| 科研人员绩效支出 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **十一、单位伦理委员会审查意见及签字**经 医学伦理委员会审查，该项目研究内容和过程遵循国际及国家颁布的有关医学研究的伦理要求，同意申请2025年度广西疾病预防控制科技项目。负责人 年 月 日 |
| **十二、单位意见（对申请书真实性、基本工作条件能否保证等签署意见）**本项目申报书的编制是在认真阅读理解《广西壮族自治区疾病预防控制科技项目管理办法》的基础上，按程序和规定编制的。本单位保证申报材料各项内容真实、客观，已对照国家法律法规进行审查，并承担由此引起的相关责任，同意申报。负责人： 单位： 年 月 日 |
| **十三、市疾控局审核意见**负责人： 部门： 年 月 日 |

十四、共同条款

第一条 广西壮族自治区疾病预防控制局（以下简称甲方）

与 （以下简称乙方），根据《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国合同法》等有关法律及《广西壮族自治区疾病预防控制科技项目管理办法》的有关规定，经协商共同签订并遵守。

**第二条** 甲、乙双方一致确认，本项目实施期限为自 年 月至 年 月止。

**第三条** 乙方项目经费共 万元。

**第四条** 乙方必须按合同规定的进度工作。乙方未经甲方同意，不得擅自更改项目名称，研究内容和延长研究时间，否则，甲方有权作出适当处理。

**第五条** 项目完成后，必须提交结题报告（包括结题报告、项目合同书复印件和论文复印件）

**十五、签订合同各方**

甲方：广西壮族自治区疾病预防控制局 （盖章）

项目管理负责人： （签字）

乙方：申请单位： （盖章）

分管领导： （签章）

项目负责人： （签字）

签订日期： 2025年 月 日

1. **签订合同各方联系人及联系地址：**

|  |  |
| --- | --- |
| 甲 方 | 乙 方 |
| 主管部门联系人 | 王海涛 | 分管部门联系人 |  |
| 电 话 | （0771）2615325 | 电 话 |  |
| 地 址 | 南宁市青秀区桃源路35号 | 地 址 |  |
| E-mail | jkjgcc@wsjkw.gxzf.gov.cn | E-mail |  |

附件3

配套（自筹）资金承诺函

 （单位全称）承诺为 项目，提供 万元的配套（自筹）资金，资金来源为 。

配套（自筹）资金的管理和使用要求（包括使用方向、用途、开支科目等）： 等。

特此证明。

 单位（盖章）

 年 月 日

附件4

申报**2025**年度广西疾病预防控制科技项目

人员科研诚信承诺书

1.本人承诺 项目在申报2025年度广西疾病预防控制科技项目所提交的所有材料的真实性和准确性。本人严格遵守科学道德和诚信要求，严格执行有关科研诚信管理规定，不发生下列科研不端行为：

（1）在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；

（2）抄袭、剽窃他人科研成果；

（3）捏造或篡改科研数据；

（4）在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；

（5）违反医学伦理和实验动物管理规范；

（6）其他科研不端行为。

2.如本人被举报在申报广西疾病预防控制科技项目中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。

项目负责人签字：1.

项目参与人签字：2. 3. 4.

5. 6. 7. 8.

9. 10. 11. 12.

13. 14. 15. 16.

2025年 月 日

附件5

伦理委员会审查批件

**××××伦理委员会**

**×××科研伦理审查批件**

**伦理审批号:**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请专业 |  | 项目负责人 |  |
| 审查方式 | （会议审查 （ 简易程序审查 |
| 审查资料 |  |
| 有效期 | 该批件有效期×年（自批准之日起），如试验逾期未实施需提出延长有效期申请 | 年度/定期跟踪审查频率 | ×个月 |
| 一、审批意见：1.研究者资质及批件是否符合要求。 □符合 □不符合2.研究方案及知情同意书是否符合伦理要求。 □符合 □不符合二、审查结果： □同意 □作必要修改后同意 □不同意 □终止或暂停该研究进行过程中将接受伦理委员会的持续审查，请在批件有效期到期前×月提交年度审查报告，伦理委员会根据审查结果决定是否延长对批件有效期。请遵循我国相关法律、法规、和规章，遵循伦理委员会批准的方案和知情同意书开展临床试验（研究），保护受试者的健康和权力。研究进行中，请根据情况及时提交相应材料供伦理委员会审核：1、修正案审查申请：变更主要研究者，对临床研究方案、知情同意书等的任何修改。2、严重不良事件随访报告：发生严重不良事件时。3、年度和定期跟踪审查报告：当出现任何可能显著影响试验（研究）进行或增加受试者危险的情况时。4、暂停/终止试验（研究）报告：申请人暂停或提前终止临床试验（研究）时。5、结题报告：完成临床试验（研究）时。×××伦理委员会（盖章）：主任委员（签名）：日期： 年 月 日 |

附件6

**2025**年度广西疾病预防控制科技项目

申报材料填报指引

一、项目申报书（合同书）

**1.首页**

**《项目名称》**：填写申报项目的名称（由申报者自定），要突出项目的主题和特性，文字简单、明确，不能有标点符号，字数最多不超过**35**个汉字。

**《协作单位》：**最多不能超过**2**个单位。

**《推荐单位》**：项目申报单位为区直卫生健康单位、高等院校**不用填写**推荐单位，**留空**。

**《计划周期》：**根据实际情况填写填写。

**《申请日期》：**根据实际情况填写。

**2.简表**

**《项目组人员》**：项目组成员人数**不得少于5人**（必须得5人及以上），项目组人员数需**前后一致**。

**《主要研究内容》**：简单写明主要研究的内容。

**《预期成果摘录》**：预期产生什么结果，发表论文等。

**3.申报书（合同书）正文：**

**《研究本项目的科学依据》**：简明地概述立项时国内外相关科学技术状况、发展趋势、尚待解决的问题及立项依据等，需要明确表达出为什么要做本项目，本项目要做什么和怎么做。**必须**要附上**参考文献。**

**《研究目标》**：非常清晰的归纳，包括阶段目标、最终目标、成果水平，社会、经济效益及推广应用等。预期成果形式必须要**框选或者勾选。**

**《研究内容》**：应当详实、准确、全面地说明项目研究的具体内容并明确重点解决的科学问题，如应用基础研究，应写明其对学科进步的推动作用和应用前景。

**《拟采取的研究方法和技术路线》**：包括研究工作的总体安排和理论分析、计算、实验方法和步骤及其可行性论证，应详细阐述具体技术方案和实施步骤，应用了哪些理论、技术和方法，怎么做，技术路线用简要的文字加**框图**描述，技术路线必须**画图**说明。

**《年度计划进度及考核指标》**：

1.按项目实施周期制定年度计划。例如重点项目实施周期为3年，则做出2025年 月起至2028年 月的3年的年度计划，年度应为：第一年度2025年 月至2026年 月，第二年度为2026年 月至2027年 月，第三年度2027年 月至2028年 月。

2.考核指标中，按照申报类别选择对应考核指标。

3.如完成项目研究，可提前结题。

**《现有条件基础》**：目前现有的研究基础，如预试验情况、技术力量、经济实力等。

**《经费预算》：**

1.相关年度没有经费预算填上“0”。

2.自治区疾控局资助经费：重点项目、一般项目填写本行，自筹项目**不用填写，留空。**

3.按设备费、业务费、劳务费三大类编制直接费用预算。专家咨询费并入劳务费，除设备费和劳务费外，将直接费用中的其他各类费用统一合并编制业务费预算。

4.设备费：是指在项目研究过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁使用外单位仪器设备而发生的费用。

5.业务费：包括材料费、测试化验加工费、差旅费、会议费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费专家咨询费、资料费、数据采集费、印刷出版费及其他相关支出费用。

6.劳务费：是指在项目研究过程中支付给项目组成员中没有工资性收入的在校研究生、博士后和临时聘用人员的劳务费用，以及临时聘用人员的社会保险补助费用。

7.间接费用仅重点项目、一般项目填写。可按照直接费用扣除设备费后不超过30%核定，由项目承担单位统筹安排使用。

8.其余各项按表格标题说明填写。

**《部门（单位）意见》：**按照模板，根据实际情况将单位伦理委员会审查意见及单位意见填写完整，**无需盖章**。

**《共同条款》：**填写好合同书“共同条款”，第一条中的乙方指申报单位全称，第二条中的项目实施期限根据项目类型填写，第三条中的经费指总经费，请与前面总经费及经费预算**前后一致**。**无需签名及盖章**。合同书“签订日期”**留空**，由广西壮族自治区疾病预防控制局统一填写。签订合同的乙方联系信息，同一个单位请填写**同一个人的信息**，**建议填写单位科研部门负责人信息**。

**注意：整份申报书中表格中的大标题使用三号字、正文使用四号字，字体均为宋体。**

二、承担单位及人员分工表

项目分工人员表请用**黑色签字笔**依次签名后扫描嵌入Word或WPS文档。

三、科研诚信承诺书

由项目负责人在**横线上**填写项目名称，并在项目项目负责人签字处**签名**，其他参与项目人员在项目参与人签字处按照项目人员分工表依次使用黑色签字笔**横排**签名。

四、科技查新报告

应由以下查新机构出具的查新报告。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 联系电话 |
| 1 | 广西医学科学信息研究所 | 0771-5867794 |
| 2 | 广西科技情报研究所 | 0771-5319915 |
| 3 | 广西医科大学图书馆 | 0771-5329820 |
| 4 | 桂林医学院图书馆 | 0773-2295117 |
| 5 | 广西中医药大学图书馆 | 0771-6723626 |