**国家心理健康和精神卫生防治中心**

**研究类项目申报书**

|  |
| --- |
| 项目名称：  项目负责人： 申报单位： 计划周期： 填表日期：  |

国家心理健康和精神卫生防治中心 印制

**填报说明**

一、填写本项目书时要求科学严谨、实事求是、表述清晰、准确。经审核批准后，将作为项目拨款、研究计划执行、检查和验收的依据。

二、请认真阅读本表填报说明和《国家心理健康和精神卫生防治中心财务管理办法》进行填写。

（一）必须填写经费预算表。

（二）项目预期收益必须填写数量指标。

（三）预期成果：属理论性研究成果，要注明水平和影响；属应用性研究成果，要注明应用前景，可能达到的技术指标，以及可以产生的经济、社会效益等。

三、正文部分按规范格式用仿宋三号字填写（一级标题用黑体不加粗），阿拉伯数字用Times New Roman；表格部分用仿宋小四号字填写。

四、本表须项目申请人签字，并需要项目申报单位负责人签字并加盖公章，申报单位须为负责人所在单位，名称与公章一致，不得省略。

五、一式两份，规格为A4纸，双面打印。请按照遴选公告要求时间期限，将签章后的申报书提交至国家心理健康和精神卫生防治中心，同时提交申报书电子版至电子邮箱。

一、项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项 目 负 责 人 信 息** | 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 民族 |   |
| 学位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱  |  |
| 工作部门 |  |
| 主要研究领域 |  |
| **申报单位信息** | 名称 |  |
| 联系部门 |  | 联系人  |  |
| 电话 |  | 邮箱  |  |
| **项目基本信息** | 项目名称  |  |
| 附注说明  |  |
| 研究期限  |  |
| **摘 要** |  |
| **关 键 词** |  |

1. 项目负责人与项目组成员

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 性 别 | 职 称 | 工作单位及所属部门 | 项目分工 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

**申请报告正文模板（宋体2号加黑）**

1. 项目背景、立项依据**（黑体3号不加粗）**

**（仿宋3号不加粗）**

二、项目的研究意义

三、项目的研究内容、研究目标、以及拟解决的关键问题

四、项目的研究方法与技术路线

五、本项目的特色与创新之处

六、项目执行计划

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 执行计划 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

七、预期产出与研究成果，包括数量指标、社会效益、经济效益、可持续效益

八、现有研究条件和工作基础（不超过800字）

**（一）项目负责人简介（楷体3号加粗）**（主要包括学历、科研及工作经历、调研报告、领导批示及参与决策部门工作情况等，主要科研成果选择3-4件代表作。）

**（二）项目申报单位及合作单位简介**（包括各单位相关研究基础、承担研究内容、合作方式、考核目标、保障措施等。）

九、经费预算表

（金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科 目** | **申请经费** | **备注（计算依据与说明）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

注：填报科目不包含三公经费（因公出国(境)费用、公务接待费、公务用车购置和运行维护费）、培训费、会议费、专用设备购置费、差旅费、间接费用等。

|  |  |
| --- | --- |
| **项目申请人承诺** | 本人保证申请书内容的真实性。我将履行项目负责人职责，严格遵守项目主管单位的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。项目负责人（签字）： 年 月 日 |
| **项目申报单位意见** | 受托单位负责人（签字）：受托单位（公章）年 月 日 |