附件1

宿迁市医学新技术引进奖申报书

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中文 |  | | |
| 英文 |  | | |
| 申报学科 | | 代码□□□ | | |
| 完成单位 | |  | | |
| 主要完成人 | | 1 2 3 | | |
| 项目首创单位 | |  | 时间 | |
| 项目首用单位 | |  | 时间 | |
| 国内首用单位 | |  | | |
| 本单位引进时间 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话 | |
| 项目  申报  单位 | | 公章  年 月 日 | 申报单位伦理委员会审查意见 | 公章  年 月 日 |

二、项目简介

|  |
| --- |
| 新技术首创单位和新技术主要技术指标，国内外同类技术目前达到的水平和主要技术指标： |
| 申报单位实施该新技术应用例次数和达到的主要技术、经济指标  （如未达到首创单位技术指标，请注明原因） |
| 申报单位在技术引进过程中所做的技术改进： |

三、引进项目推广情况

|  |
| --- |
|  |

四、主要完成人情况表（限填三人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一完成人 | | 姓名： | | | | 性别： | | | | 民族： | | |
| 出 生 地 | | 省（自治区） 市 县 | | | | | | | | | 出生： 年 月 日 | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 留学国家 | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 通讯地址 | | □□□□□□ | | | | | | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | 学历 | | |  | 学位 | | |  |
| 职称 | |  | | | 专业 | | |  | 毕业单位 | | |  |
| 外语语种 | |  | | 熟练程度 | | | | A.精通 B.熟练 C.良好 D.一般 | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | |
| 所  做  贡  献 |  | | | | | | | | | | | |

五、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第二完成人 | | 姓名： | | | | 性别： | | | | 民族： | | |
| 出 生 地 | | 省（自治区） 市 县 | | | | | | | | | 出生： 年 月 日 | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 留学国家 | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 通讯地址 | | □□□□□□ | | | | | | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | 学历 | | |  | 学位 | | |  |
| 职称 | |  | | | 专业 | | |  | 毕业单位 | | |  |
| 外语语种 | |  | | 熟练程度 | | | | A.精通 B.熟练 C.良好 D.一般 | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | |
| 所  做  贡  献 |  | | | | | | | | | | | |

六、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第三完成人 | | 姓名： | | | | 性别： | | | | 民族： | | |
| 出 生 地0 | | 省（自治区） 市 县 | | | | | | | | | 出生： 年 月 日 | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 留学国家 | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 通讯地址 | | □□□□□□ | | | | | | | | | | |
| 毕业学校 | |  | | | 学历 | | |  | 学位 | | |  |
| 职称 | |  | | | 专业 | | |  | 毕业单位 | | |  |
| 外语语种 | |  | | 熟练程度 | | | | A.精通 B.熟练 C.良好 D.一般 | | | | |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | |
| 参加本项目的起止时间 | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | |
| 所  做  贡  献 |  | | | | | | | | | | | |

七、项目评审情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位审核意见 | 公 章  年 月 日 |
| 审核意见  申报单位上级主管部门 | 公 章  年 月 日 |
| 专家评审意见 | 公 章  年 月 日 |
| 市卫健委审批意见 | 公 章  年 月 日 |

学科代码

代码 学科 代码 学科

001 内科

002 呼吸

003 心血管

004 消化

006 血液

007 内分泌

008 神经

009 传染病

010 结核病

012 精神病

013 寄生虫病

051 外科

052 骨科

053 沁尿外科

054 胸心外科

055 神经外科

056 整形外科

057 烧伤外科

058 小儿外科

059 器官移植

060 显微外科

061 麻醉

101 妇产科

102 计划生育

103 围产医学

121 儿科

141 眼科

161 耳鼻喉科

181 口腔科

201 皮肤科

211 肿瘤

214 基础肿瘤

221 老年医学

241 地方病

281 法医学

301 医学影像学

311 放射防护（放射卫生学）

321 核医学

341 超声医学

351 医疗仪器

401 检验

411 微生物

413 医学病毒

421 医学免疫

431 医学遗传

441 人体解剖

442 生理学

443 组胚学

451 生物化学

461 病理学

463 病理生理学

471 药理学（包括所有药学专业）

481 生物医学工程

486 实验动物

502 流行病学

503 环境卫生

504 食品卫生

506 劳动卫生

508 少儿卫生学

552 中西医结合

601 软科学（管理）

700 推广应用

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发表论文情况汇总表 | | | | | | | | |
| **排序** | **论文题目** | **发表刊物** | **发表时间** | **级别** | **影响因子** | **完成单位** | **作者** | **作者排名** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

注：1.论文按照主题相关性进行排序，相关性越大，排名越前；2.级别一栏填写SCI/中华/核心等；3.作者排名写明第几作者、是否共同作者、共同作者中的第几作者。

附件3

2022年度宿迁市医学新技术项目申报汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位（公章）： | |  |  | |
| 序号 | 完成单位 | 项目名称 | 第一完成人 | 第二完成人 | | 第三完成人 | 申报科室 | 学科 |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |