附件1：2017年度国际医药商学院思政管理科研基金项目申请评审书

受理编号：

中国药科大学国际医药商学院

思政管理科研基金项目

申 请 评 审 书

课 题 名 称：

项目负责人：

申 请 日 期：

中国药科大学医药商学院

2017年10月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申  请  人 | 姓 名 | | |  | | | | 性别 | | |  | 出生年月 | |  | |
| 职 称 | | |  | | | | 所在部门 | | |  | 联系方式 | |  | |
| 职 务 | | |  | | | | 最高学历 | | |  | 最高学位 | |  | |
| 申请者承担思政管理研究课题以及完成情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目来源类别 | | | | | 课题名称 | | | | | | | | 批准时间 | | 是否完成 |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
| **项目论证** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **一、选题依据（研究现状、目的，学术价值及应用价值，限1000字内）** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、研究内容和方法（研究目标、内容，研究基本思路、方法，研究难点及创新点，限1500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、项目进度计划、预期研究成果** | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **序号** | **时间** | **进度安排** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、完成项目的条件和保障（已有与本课题相关的研究成果；完成本课题的研究能力、时间保证等，附主要参考文献，限700字）** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五、经费预算（单位：万元）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | 经费开支项目 | | | | | 金额 | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **六、项目组主要成员情况及签名** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 年龄 | | | | 职称 | 学位 | | | 工作部门 | | | 研究专长 | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |  | | |
| **七、申请者承诺：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 我保证申请书内容的真实性，如果获得基金资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守中国药科大学国际医药商学院思政管理科研基金有关规定，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。  申请者（签字）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **八、基金评审工作小组意见：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人（签字） 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |