**四川大学-强生（上海）医疗器材有限公司**

**“胃癌规范化治疗专项基金”**

**项目申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | |  | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 年龄 |  | 职称 |  | 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮件 |  | | |
| 项目组成员 | |  | | | | | | |
| 项目联络人 | | 姓名： 手机： | | | | | | |
| 项目类型 | | □面上项目 □特色项目 | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | |
| 项目摘要 | |  | | | | | | |
| 立项依据  与研究内容 | |  | | | | | | |
| 研究基础  与工作条件 | |  | | | | | | |
| 经费预算 | |  | | | | | | |
| 申请人签字  所在单位盖章 | | 我对申报材料的真实性作出承诺，保证申报的所有材料真实，无弄虚作假，无侵犯别人知识产权行为。  申请人（签字）：  年 月 日  申请人是本单位在职的临床一线医师。  所在单位（公章）  年 月 日 | | | | | | |