**山西省华晋骨科公益基金会科研资助申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 职称 |  | 通讯地址 |  |
| 所在单位情况 | 单位名称 |  | 负责人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 账户账号信息 | 单位开户账号 |  | 单位开户名称 |  |
| 开户行名称 |  | 行号 |  |
| 项目组成员 | 姓名 | 工作单位 | 承担任务 | 是否为主要负责人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请人研究工作经历（最多三项） | 姓名 | 题目 | 研究成果 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请项目基本情况 | 项目名称 |  |
| 主要创新点 |  |
| 预期研究成果 |  |
| 预期完成时间 |  |
| 该项目有无得到其他渠道资助 |  |
| 项目设计论证·本项目核心概念的界定，国内外研究现状述评、选题意义及研究价值·本项目的研究目标、研究内容、研究假设和创新点；·本项目的研究思路、研究方法、技术路线和实施步骤。 （限3000字内，可另附页）本人承诺：所申请项目符合国家相关法律法规规定，且后续研究均不得产生剽窃、弄虚作假等行为，保证项目研究成果的独创性。如产生相关问题，本人愿意承担相关责任。项目组成员签字： 年 月 日 |
| 申请人所在单位意见 | 本单位保证申请书所填写的内容完全属实，申请人的政治素质和业务能力适合承担该项目研究工作；本单位能够提供完成项目所需的时间和其他条件；本单位同意承担项目的管理职责和信誉保证。 |
|  单位负责人签字： 公章年 月 日 |
| 山西省华晋骨科公益基金会评审意见 | 意见：可否资助：是 否理事长签名： 日期： 年 月 日 |