项目编号：

**山东省健康科学技术奖申报书（2022年度）**

一、项目基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 申报类别 | **🗆**健康科普贡献奖  **🗆**医院科技创新奖🗆健康成果转化奖 |
| 项目名称 |  |
| 主要完成人（课题组自行完成前7名排序） | 姓名 | 单位 | 本人签名 |
| 1． |  |  |
| 2． |  |  |
| 3． |  |  |
| 4． |  |  |
| 5． |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 任 务 来 源 | A、国家项目（）B、部委项目（）C、省级项目（）D、厅局项目（）E、市地项目（）F、国际合作项目（）G、自选项目（） H、其他（） |
| 项目列入具体科研计划、基金的名称和编号 |  |
| 研究起止时间 | 起始：年 月 日 | 完成：年 月 日 |
| 本项目曾获奖励情况 | 获奖成果名称 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖励等级 | 授奖部门(单位) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 说明：本表所填奖励是指：①国务院设立的科技奖励；②省、自治区、直辖市、计划单列市和国务院有关部门、中国人民解放军设立的科技奖励；③经登记的社会力量设立的科技奖励。 |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

二、主要完成人情况表（第一至第七名分别填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 第 位完成人 |
| 出生年月 |  | 国籍 |  | 民族 |  |
| 文化程度 |  | 学位 |  |
| 工作单位 |  | 所在地 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话及手机 |  |
| 山东省健康管理协会任职情况 |  |
|  曾获科技奖励情况(本人曾获科技奖励的项目名称、奖种名称、奖励等级、获奖时间和获奖排名) |  |
| 参加本研究起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 对本研究主要学术贡献或技术创造性贡献 |  |
|  本人签名： 年 月 日 |

三、项目简介

|  |
| --- |
| 简要介绍项目任务来源、研究目标、主要内容、特点、应用和推广情况项目名称：项目简介：（可续页） |

四、项目详细内容

|  |
| --- |
| 1.立项背景（研究现状、存在的问题）2.详细科学技术内容（总体思路、技术方案、实施效果）3.发现、发明及创新点4.该成果与当前国内外同类研究的综合比较、包括存在的问题及改进措施（列表对比）5.项目查新情况6.应用情况7.经济效益及社会效益（请从以上几个方面详细介绍项目） |

1. 单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 负责人 |  | 协会职务 |  |
| 推荐意见： |
|  |
| **声明：**本单位承诺所提供的推荐材料真实有效，且不存在任何违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生争议，保证积极调查处理。 单位（盖章）年 月 日 |

## 六、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 评审委员会意见 |  专家签字：  年 月 日 |
| 奖励委员会意见 |   盖 章年 月 日  |