附件1

江苏省卫生健康委员会科研项目

结 题 申 请 表

项 目 编 号：

项 目 名 称：

项 目 负 责 人：

项目承担单位： （盖章）

申请验收日期：

江苏省卫生健康委员会

20XX年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  结题  单  位 | 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | |  | | 联系电话 |  | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 电子邮箱 |  | | | | | |
| 单位性质 | | （ ） | 1. 医疗机构 2.大专院校 3.科研院所 4.企业 5.其他 | | | | | | | |
| 项目起始时间 | | |  | | 项目计划完成时间 | | | |  | | |
| 结题时间 | |  | | 结题方式 | 验收□总结□ | | | 结题形式 | | 会审□ 函审□ | |
| 主 要 研 究 内 容 与 任 务 完 成 情 况 | | | | | | | | | | | |
| (主要内容包括项目任务、项目实施情况、项目取得的成果、经费使用情况、项目执行中的人才培养情况、项目实施的经验总结、问题分析和相关建议，字数2000字左右) | | | | | | | | | | | |
| 项 目 主 要 参 加 单 位 | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | |
| 附 件 目 录 | | | | | | | | | | | | |
| 项目经费支出情况（单位：万元） | | | | | | | | | | | | |
| 省拨款金额： | | | | | | | | | | | | |
| 科目 | | | | | | | 预算金额 | | | | 实际支出 | |
| 一、直接费用 | | | | | | |  | | | |  | |
| 1、设备费 | | | | | | |  | | | |  | |
| （1）购置设备费 | | | | | | |  | | | |  | |
| （2）试制设备费 | | | | | | |  | | | |  | |
| （3）设备改造与租赁费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 2、材料费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 3、测试化验加工费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 4、燃料动力费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 5、差旅费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 6、会议费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 7、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 8、专家咨询费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 9、其他 | | | | | | |  | | | |  | |
| 二、间接费用 | | | | | | |  | | | |  | |
| 10、管理费 | | | | | | |  | | | |  | |
| 11、绩效考核支出 | | | | | | |  | | | |  | |
| 合计 | | | | | | |  | | | |  | |
| 剩余经费： | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| 项 目 承 担 单 位 意 见 | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人签字: (单位盖章)    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 设 区 市 卫 健 委 审 查 意 见 | | | | | | | | | | | | | |
| 科研管理负责人签字: (部门盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 省 卫 生 健 康 委 审 核 意 见 | | | | | | | | | | | | | |
| 科研管理负责人签字: (盖章)    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |