附件

**广东省护理学会团体标准制(修)订**

**立项申报书**

**项目名称：**

**第一起草人：**

**第一起草单位：**

**专业委员会名称：**

**申 请 日 期：**  年 月 日

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | | | | | | |
| **制订或修订** | | 制订（ ） 修订（ ） | | | | | | 被修订标准号： | | | |
| **第一起草单位** | | 单位名称： | | | | | | | | | |
| 通信地址： 邮编： | | | | | | | | | |
| **参与单位** | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **第一起草人** | 姓名 |  | | 性别 | |  | | | 出生年月 | |  |
| 学历 |  | | 职务 | |  | | | 职称 | |  |
| 手机 |  | | 传真 | |  | | 电子信箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| **参**  **加**  **人**  **员** | 姓名 | 出生年月 | 学位 | | 职称 | | 工作单位 | | 职务 | 备注 | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  |  | |
| **一、必要性（**描述该标准所涉及主要临床问题或关键技术的普遍性、重要性；存在的问题；该标准拟解决的问题；意义。1000字以内） | | | | | | | | | | | |
| **二、国际、国内、省内标准情况和需进一步解决的问题** （描述国际、国内、省内已有了哪些标准？需进一步解决什么问题？该标准与现有国际、国内、省内标准的区别与联系？） | | | | | | | | | | | |
| **三、范围**（描述该标准适用的场所和使用人群） | | | | | | | | | | | |
| **四、主要内容（**列出该标准的内容框架**）** | | | | | | | | | | | |
| **五、制订方案**（描述标准编制的主要方法、技术路线图。800-1000字） | | | | | | | | | | | |
| **六、进度安排**（描述组建起草小组、编制、征求意见、提交送审材料等各环节的时间节点） | | | | | | | | | | | |
| **七、可行性**（工作基础、技术条件、人员条件） | | | | | | | | | | | |
| **八、所在专业委员会意见**（如果由会员单位独立申报，不经专业委员会申报，可不填写）    我承诺，该标准的申报已经过所在专业委员会主任委员的同意。  电子签名:    年 月 日 | | | | | | | | | | | |