**附件2**

**项目类别：**

□管理创新

□专科建设

□人才培养

□风险管理

类别编号：

项目编号：

**广东省护理学会科研课题申请书**

**（2018年）**

课题名称：

负 责 人：

所在单位：

起止时间： 年 月 至 年 月

填表日期：

二○一八年七月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请者信息 | 姓名 | | |  | | | 性别 |  | | 出生年月 | | | |  | |
| 学历/学位 | | |  | | | 职称/职务 |  | | 主要研究领域 | | | |  | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | 邮编 | | | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | 手机 | | |  | | |
| 项目基本信息 | 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 微信号 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 申请经费  （单位：元） | | |  | | | | | | | 资助经费（护理学会填写，单位：元） | | | |  |
| 其他项目组成员 | 姓名 | | 年龄 | | 职称/职务 | | | 学历/学位 | 工作单位 | | 项目中的分工 | | | | 签名 |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| 项目摘要 | （不得超过300字） | | | | | | | | | | | | | | |
| **立项依据(本研究的目的意义，国内外同类研究工作的现状与存在的问题)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **研究内容、研究目标、研究方法和技术路线** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **预期成果** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **课题实施步骤和时间安排** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经费预算** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科目 | | | | | | 申请经费/元 | | | | | | 备注（计算依据及说明） | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 合计 | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 所在单位意见 | | 护理部负责人签字： 年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | | | |
| 省护理学会意见 | | 负责人签字： 年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | | | |