**四川大学华西医院科技成果转化基金项目**

 **申 报 书**

**项目名称：**

**承担科室：**

**项目负责人：**

**项目起止日期：**

**四川大学华西医院**

**二0二一年 月**

**一、基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **项目分类** | □药品 □医疗器械：仪器、设备、器具、材料、耗材、软件□诊断试剂 □其他 |
| **申请金额****（万元）** |  | 项目关键词（3-5个） |  |
| **预期目标** |  |
| **本项目****知识产权归属** | □华西医院 □其他： |
| **已有知识产权情况****（请附复印件）** | □发明专利 □实用新型专利 □软件著作权 □其他□无 |
| **已获其他基金资助情况** | □是 基金类别 执行时间 项目名称 负 责 人 □无 |
| **项目团队****不超过6人** | **项目负责人** |
| 姓名 |  | 科室 |  |
| 职称 |  | 研究方向 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| **主要成员及分工** |
| 姓名 | 学位/职称 | 专业 | 主要任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**二、项目情况（简明扼要）**

|  |
| --- |
| **项目简介（400-500字）** |
| **1.前期工作基础****2.研发内容** |
| **3.研发目标** |
| **4.技术方法** |
| **5.研发进度及考核指标** |
| **6.转化前景分析** |

1. **经费预算（单位：万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科目** | **预算经费** | **备注（计算依据与说明）** |
| 设备费 |  |  |
| 材料费 |  |  |
| 测试加工 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 出版/文献/知识产权事务费务费 |  |  |
| 人员劳务费 |  |  |
| 其他 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **合 计** |  |  |

**注：**预算执行以任务书为准。经费支出范围包括：设备费、材料费、测试加工等外协费、差旅费、出版/文献/知识产权事务费、人员劳务费及其他与研发相关的费用等（无管理费）。

 **声 明**

**本项目申报书中的内容及信息真实，保证按照相关规定按期完成项目研发，项目经费使用按照医院院拨经费管理规定支出。**

**项目负责人（签字）：**

**年 月 日**

**注：**1.请项目负责人发送申报书至邮箱hxtransmed@163.com

 2.本项目已有知识产权的，请同时发送证书等证明文件扫描件