附件2

“广东特支计划”卫生健康领域榜单项目

揭榜可行性方案申报书

**填表日期:** **年** **月** **日**

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **揭榜人姓名** |  | **性 别** | |  | | | **照片**  （插入电子照片） |
| **国 籍** |  | **出生地** | |  | | |
| **证件类型** |  | **出生日期** | | **年 月 日** | | |
| **证件号码** |  | | | | | | |
| **手机号码** |  | | | | | | |
| **电子邮箱** |  | | | | | | |
| **研究领域**  **（二级学科）** |  | | **研究方向** | |  | | |
| **最终毕业院校及专业、学位** |  | | | | | | |
| **目前所在单位** |  | | | **所在部门**  **及职务** | |  | |
| **单位人事部门**  **联系人姓名** |  | | | **单位人事部门联系人电话** | |  | |
| **揭榜项目名称** |  | | | | | | |
| **项目需求方** |  | | | | | | |
| **榜单专业类别** | **□基础医学 □临床医学 □公共卫生 □中医药学** | | | | | | |
| **榜单项目层次** | **□领军人才项目榜 □青年拔尖人才项目榜** | | | | | | |

二、教育、工作经历

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **教育经历**  **(从本科填起）** | **起止时间** | **院校** | **专业** | **学位** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历**  **(兼职请注明）** | **起止时间** | **单位** | **职务及职称** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

三、项目可行性研究方案主要内容

（一）研究思路

（二）技术路径

（三）研究方案

四、工作基础与优势

（一）揭榜对象与项目相关的研究背景

（二）揭榜对象工作条件（研究平台资质、技术创新能力和科研经费支持情况等，如已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径）

（三）与项目相关的前期技术研发工作基础（获得的科研项目和发表的高水平论著等）

（四）与项目相关的其他研究工作积累和已取得的研究工作成果（已获授权且在有效期内的专利、奖励等）等情况

五、可行性方案的创新点及预期风险分析

（一）可行性方案的创新点

（二）可行性方案的预期风险分析

六、可行性方案的进度安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年度 | 年度研究计划 | 预期达到研究结果及指标 |
| 第1年 |  |  |
| 第2年 |  |  |
| 第3年 |  |  |
| 请根据需求自行增加行 |  |  |

七、佐证材料（按相应次序附后）

1.身份证/护照复印件

2.学历、学位证书复印件

3.工作合同复印件

4.主持的科研项目和发表的高水平论著等（如有）

5.已获授权且在有效期内的专利、奖励等（如有）

6.其它（如有）