|  |  |
| --- | --- |
| 立项编号 |  |

附件

**上海交通大学医学院营养系**

**教学项目**

**申 请 书**

项目名称

申 请 者

所在单位及部门

起止年月

申请日期 年 月 日

**上海交通大学医学院营养系**

**2018年11月制**

**填报说明**

1. **本申请书请使用A4普通纸张填报打印，各栏空格不够时，请自行加页。左侧装订成册（不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式）。**
2. **本申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写，外来语同时用原文和中文表达。**
3. **申请者须向营养系同时提交本申请书电子版和纸质版。纸质版申请书一式二份，其中一份须原件，须由申请者所在科室（部门）对申请书审核、签署意见并加盖部门公章后报送。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教学项目** | **项目名称** |  | | | | | | |
| **起止年月** |  | | | | | | |
| **申请金额** | **（万元）** | | | | | | |
| **申请者** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** | |  | |
| **职 称** |  | **职 务** |  | | **学 位** |  | |
| **单位部门** |  | | | | **电 话** | |  |
| **E-Mail** |  | | | | **手 机** |  | |
| **申请者相关工作经历：**  **课题组主要成员情况**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称/务** | **单位部门** | **分工** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |

**一、研究目标、内容和意义（重点解决的教学问题，写明其在提高教学质量中的作用和地位）**

|  |
| --- |
|  |

**二、实施方案和计划进度**

|  |
| --- |
|  |

**三、与本项目相关的现有工作基础和条件**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**四、预期成果**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**五、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额（万元）** | **具体用途** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |

**六、申请者所在科室（部门）意见**

|  |
| --- |
| **申请者所在院系（部门）对申请书的真实性、申请者承担课题的能力及本单位能否提供支持条件等签署具体意见：**  **院系（部门）负责人签章 院系（部门）公章） 年 月 日** |

**七、专家组评审意见**

|  |
| --- |
| **负责人（签章） 年 月 日** |

**九、营养系意见**

|  |
| --- |
| **负责人（签章） 部门（公章） 年 月 日** |