**上海市浦东新区公利医院**

**领军人才培养实施计划书**

**（第一部分<A>申请人基本情况）**

**被推荐人：**

**单 位 ：**

**填表日期 ：**

**上海市浦东新区公利医院科研科制**

**二〇一七年三月**

填表说明

一、人才培养实施计划书共有<A>申请人基本情况、<B>课题基本情况二部分内容组成。<A>必须由申请者及科室研究后填写；<B>由申请者填写，作为<A>的附件。

二、请使用A4普通纸张双面打印填报，正文内容请用宋体小四号字填写，间距为1.4倍行距。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）。

三、人才培养实施计划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。

四、人才培养实施计划书各项经费按条目分类填写，必须细化，具体请参照《公利医院十三五人才培养计划实施方案（试行稿）》。

五、经正式审定后，人才培养实施计划书一式二份，与合同书、开题报告组成基础档案资料，并妥善保存以备用。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申请人一般情况  姓 名 性 别 民族  出生年月 政治面貌  学历学位 毕业院校  所学专业 所在科室  技术职称 行政职务  邮 箱 手机号码  二、申请人简历  1、学历（填写本科以上学历，包括院校名称，所学专业，起止年月，所获学位，毕业论文题目，指导老师）  2、工作简历（填写工作单位名称，部门，起止年月，专业技术职称及行政职务）  3、国内进修（填写进修单位和部门，进修内容，起止年月）   1. 国外学习（填写前往国家，单位和部门名称，学习内容，起止年月） | | | | | | | | | | | | | |
| 三、申请人自我评价  （主要概述本人理论知识水平、医教研能力及其它业绩） | | | | | | | | | | | | | | |
| 近五年代表性论文发表情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 论文名称 | | 期刊名称 | | | | | 年、期、卷 | | | | 第几作者 | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | |  | | |
| 编著、教材出版情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 编著、教材名称 | | | 出版社 | | | | | 出版年月 | | | 主编或参编 | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | |
| 主要专业学术团体或学术期刊任职情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 专业任职机构 | | | | 受聘职务 | | | | | | 起止时间 | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 第一负责人承担课题或人才计划入选情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | | | | 项目来源 | | | | 项目编号 | | | 起止时间 | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| 科研成果获奖情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 奖项名称 | | | | | 获奖级别 | | | 获奖年月 | | | 第几完成人 | |
|  |  |  | | | | |  | | |  | | |  | |

（不够可加行

|  |
| --- |
| 四、简述本人对所在学科今后发展趋势的见解，拟具体开展哪些工作为学科建设发挥引领作用 |
| 五、科室推荐的理由  （针对被推荐人医德医风、对学科发展的推动作用，限500字内）  六、科室承诺   1. 对被推荐对象已采取哪些培养措施，是否已列为本科室重点培养对象； 2. 对被推荐对象的培养目标，拟采取的进一步培养计划； 3. 就培养所需支撑条件的保障做出说明。   科室负责人 ：  年 月 日 |
| 七、单位意见：  负责人 ：  年 月 日 |
| 八、人才培养具体计划进度（按6个月为时间节点填写）   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 时间安排 | 工作内容 | 阶段目标 | | 年 月至 年 月 |  |  | | 年 月至 年 月 |  |  | | 年 月至 年 月 |  |  | | 年 月至 年 月 |  |  | | 年 月至 年 月 |  |  | | 年 月至 年 月 |  |  |   九、主攻课题  课题名称  课题类别： A基础研究 B应用基础研究 C应用研究  课题预算经费 万元  起止年月 年 月至 年 月 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **十： 青年英才培养经费预算表** | | | | | | | | | | | | | | | | | 金额单位：万元 | | | |
| **预算科目** | **单价** | **数量** | **计算依据** | **预算金额（按季度列支）** | | | | | | | | | | | | | | | | **总计** |
| **第一年度** | | | | **第二年度** | | | | **第三年度** | | | | **第四年度** | | | |
| **主攻课题研究费** |  |  | 参照项目经费填写（具体详见计划书B） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **相关课题研究费** |  |  | 参照项目经费填写（具体请附课题计划书） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **交流学习费** |  |  | 需说明交流学习与人才培养的相关性和必要性，以及时间、地点、事由、人次、次数、开支标准等测算依据，并严格控制人数和次数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **出版/文献/信息传播/知识产权事务费** |  |  | 需说明与人才培养的相关性和必要性，以及数量、单价等测算依据。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **劳务费** |  |  | 按年度不超过10%提取。 |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| **管理费** |  |  | 项目验收前提取，不得超过项目总经费的5%。 |  | | | |  | | | |  |  |  |  |  | | | |  |
| **总经费** | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| **（表格不够可加页）**  **项目负责人签字： 科研科负责人签字： 财务科负责人签字： 分管领导签字：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**上海市浦东新区公利医院**

**领军人才培养实施计划书**

**（第二部分<B>课题基本情况）**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**所在科室 ：**

**填表日期 ：**

**上海市浦东新区公利医院科研科制**

**二〇一七年三月**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一、立题依据（具体阐述研究领域的国内外研究现状、发展趋势及社会需求，当前须解决的主要问题及本研究的意义等,4000字）  二、课题研究的总目标，主要研究内容和技术方案，特色创新点(内容要详细，8000字)  三、预期成果和考核指标（研究成果的表达形式，成果的定性和定量考核指标）  四、研究条件具备情况及工作基础  五、课题技术难点及拟采取的解决方案 | | |
| 六、研究计划进度（按6个月为时间节点填写） | | | |
| 时间安排 | 工作内容 | 阶段目标 | |
| 年 月至 年 月 |  |  | |
| 年 月至 年 月 |  |  | |
| 年 月至 年 月 |  |  | |
| 年 月至 年 月 |  |  | |
| 年 月至 年 月 |  |  | |
| 年 月至 年 月 |  |  | |
| **本课题应于 年 月 日前进行验收** | | | |

七、课题组成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 性别 | 出生年月 | 科室 | 职称 | 课题中分工 | 签名 |
| 参  与  人  员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

八、主攻课题经费预算表 金额单位：万元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **预算科目** | **单价** | **数量** | **计算依据** | **预算金额（按季度列支）** | | | | | | | | | | | | **总计** |
| **第一年度** | | | | **第二年度** | | | | **第三年度** | | | |
| **实验材料费** |  |  | 需说明购置的各种材料与项目任务的相关性和必要性、所需数量的测算依据，详细列支各种材料的名称、规格、型号、购买单价、购买数量以及总金额，并提供材料报价单或以前合同。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **协作费** |  |  | 需说明与项目任务的相关性和必要性，资料收集、检验、测试、化验、加工、计算、分析等的任务内容，任务承担单位、次数、费用等测算依据以及委托该单位的理由等。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **培训及差旅费** |  |  | 需说明各种出差任务与项目任务的相关性和必要性，以及出差时间、地点、事由、人数、次数、开支标准等测算依据，并严格控制人数和次数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **专家咨询费** |  |  | 需说明咨询专家与项目研究任务的相关性和必要性，以及咨询专家的级别、咨询方式、咨询内容、人次数、支付标准等测算依据。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **出版/文献/信息传播/知识产权事务费** |  |  | 需说明与项目研究任务的相关性和必要性，以及数量、单价等测算依据。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总经费** | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  |
| **（表格不够可加页）** | | | | | | | | | | | | | | | | |

**课题负责人签字： 科研科负责人签字： 财务科负责人签字： 分管领导签字：**

1. 单位伦理委员会意见

|  |
| --- |
| 研究课题若涉及伦理问题，需经所在单位伦理委员会提出意见。  负责人签章  公 章  年 月 日 |