

密级：公开级

国家临床医学研究中心申报书

申报领域： _____

单位名称： XXXX (盖章)



主管部门： XXXX (盖章)



填报日期： _____ XXX 年 XX 月 XX 日

中华人民共和国科学技术部

填写说明

- 一、申报书由申报单位和主管部门提交意见并签章。
- 二、申报书中的申报单位名称，请按规范全程填写，并与申报单位公章一致。如有特殊情况，需单独提供证明，说明理由。
- 三、申报书中文字须用宋体小四号字填写，1.2倍行间距。
- 四、凡不填写内容的栏目，请用“无”标示。
- 五、申报书用 A4 纸打印、装订、签章。一式四份报科技部。
- 六、组织机构代码指企事业单位国家标准代码，无组织机构代码的单位填写“00000000-0”。
- 七、申报书中主管部门是申报单位所属国务院有关部门科技司或所在地方省级科技和卫生计生主管部门。
- 八、表格内各栏如填写不下，可自行顺延加页。

国家临床医学研究中心申报书

申报单位名称	XXXX			
单位组织机构代码	XXXXXXXXXX-X			
申报疾病领域或 临床专科	XXXX			
推荐部门	湖北省科技厅			
拟建中心负责人 相关信息	姓名	XXX	性别	X
	出生年月	XXXX 年 XX 月 XX 日	职称	XXXX
	联系电话	1XXXXXXXXXX	职务	XXXX
	电子邮箱	X@XXX	传真	XXX-XXXXXXXX
<p>一、申报书概述（限 1000 字）</p> <p style="text-align: center;">XX XXXXXXXX</p>				

二、本单位建立国家临床医学研究中心的优势及基础（包括与申请领域相关的研究基础，取得的成效，平台建设和临床资源情况等，以附录形式提供课题、奖励、论文、多中心临床研究、样本资源库、核心团队等情况）

XX
XXXXXXXX

三、推动本领域临床及转化研究的总体思路

XX
XXXXXXXX

四、中心建设方案和网络构架设想（中心的组织构架、运行机制、核心人员、网络构架、成员分工等）



XX
XXXXXXXX

五、研究目标及重点任务（结合对本领域的战略分析，研究提出近期研究目标和远期设想，相关指标应明确可考核；突出临床实际需求，研究提出本中心的重点研究任务，针对各具体研究任务进行任务分解并提出任务分工方案）

XX
XXXXXXXX

六、附件目录（包括申报单位的承诺书：对中心及网络建设提供人员、硬件、资金保障等方面的说明及承诺；获得课题奖励、论文、多中心临床研究样本资源库、核心团队情况及其他需要提供的说明材料）。

XX
XXXXXXXX

申报单位 意见	<p>XXXXXX</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p> 签名/盖章: XXXXXX XXXX 年 XX 月 XX 日 </p>
主管部门 意见	<p>XXXXXX</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p> 签名/盖章: XXXXXX XXXX 年 XX 月 XX 日 </p>

附录1.2012年以来牵头承担国家级项目/课题情况

字段代码	1A	1B	1C	1D	1E	1F	1G	1H
序号	立项年度	项目/课题编号	项目/课题类别	项目/课题名称	国拨经费（万元）	负责人	项目/课题属性（是否为临床研究）	备注
1								
2								

① 仅限填写本单位牵头承担的国家级项目/课题，并提供有正式批复的证明、合同首页和合同主要研究内容复印件。既是项目牵头单位，又是项目下课题牵头单位的，只填写课题信息，并在“备注”里标明同时是项目牵头单位。

②“项目/课题编号”，指批复的立项编号。

③“项目/课题类别”，仅限填写字母代码，其中A代表“国家科技支撑计划”、B代表“国家863计划”、C代表“国家科技重大专项”、D代表“国家973计划”、E代表“国家重点研发计划”、F代表“国家卫生计生委公益性行业科研专项”、G代表“国家中医药局公益性行业科研专项”；子课题和其他类别课题不填写。

④“负责人”，仅限填写项目/课题第一负责人姓名。

⑤“项目/课题属性”，指项目/课题主体研究内容是否为“临床研究”，填写“是”或“否”。

⑥如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

附录2.2012年以来获国家级及省部级奖励情况

字段代码	2A	2B	2C	2D	2E	2F	2G	2H	2I	2J	2K
序号	获奖年度	证书编号	成果名称	奖励类别	奖励等级	获奖单位总数	本单位获奖排序	获奖人员总数	本单位获奖人员及排序	成果属性(是否为临床研究)	备注
1											
2											

- ①“成果名称”，填写科技部官方网站上的“信息公开目录”中“国家科技奖励”能查到的已授的具体国家级奖励名称或获奖证书上的省部级奖励名称，上报时未完成审批程序的奖励不填写。
- ②“奖励类别”，国家级奖励仅限填写字母代码，其中A代表“国家最高科学技术奖”、B代表“国家科学技术进步奖”、C代表“国家自然科学奖”、D代表“国家技术发明奖”；省部级奖励填写字母代码“E”和具体奖项名称。
- ③“奖励等级”，填写字母代码，其中A代表“最高奖”、B代表“特等奖”、C代表“一等奖”、D代表“二等奖”、E代表“三等奖”、F代表“其他”。
- ④“本单位获奖排序”，要求注明获得成果的本单位排名次序。
- ⑤“本单位获奖人员及排序”，填写本单位所属研究人员姓名及相应排名次序（如存在多人，请依次列出）。

- ⑥“成果属性”，指获奖成果主体研究内容是否为“临床研究”，填写“是”或“否”。
- ⑦请提供获奖证明复印件。
- ⑧如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

附录3.2012年以来发表 SCI 影响因子5.0以上的论文情况

字段代码	3A	3B	3C	3D	3E	3F	3G	3H
序号	论文题目	本单位作者	杂志名称 (全称)	年, 卷(期): 页	期刊影响因子	论文引用次数	论文属性(是否 为临床研究)	备注
1								
2								

- ①“论文题目”，只填写申报单位人员作为第一作者或通讯作者发表的论文，且以发表论文当时作者所在单位为准。
- ②“本单位作者”，仅限填写第一作者或通讯作者。
- ③“期刊影响因子”，以“Web of Science 科学引文数据库”的数据为准，要求填写申报时的最新期刊影响因子数据。
- ④“论文引用次数”，需要提供具有科技查新资质单位出具的相关检索证明报告的引用次数，并附检索证明报告。
- ⑤“论文属性”，指论文主体研究内容是否为“临床研究”，填写“是”或“否”。
- ⑥请提供论文首页复印件。
- ⑦如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

附录4.2007年以来主持或参加多中心（或高质量单中心）临床医学研究情况

字段代 码	4A	4B	4C	4D	4E	4F	4G	4H	4I	4J	4K	4L	4M	4N
序号	起始年 度	角色	中心数	全部参与单位名 称	总病 例数	本单位 承担病 例数	研究名 称	登记注 册网址	登记注 册编号	本单位 研究负 责人	被疾病防 治指南采 纳情况	采纳 的指 南名 称	类型	备注
一、国际多中心临床医学研究：														
1														
2														
二、国内多中心临床医学研究：														
1														
2														
三、高质量单中心临床医学研究：														
1														
2														

- ① 仅限填写在业内公认网站上对临床试验进行登记注册的研究。
- ② “角色”，请填写字母代码，其中 A 代表“国际主持”、B 代表“国内主持”、C 代表“参加”。
- ③ “被疾病防治指南采纳情况”，请填写字母代码，其中 A 代表“被国际疾病防治指南采纳”、B 代表“被国内疾病防治指南采纳”、C 代表“未被采纳”，如被采纳，请附页证明。
- ④ “类型”，请填写字母代码，其中 A 代表“新药临床试验”、B 代表“创新医疗器械研究”、C 代表“其他”。
- ⑤ “高质量单中心临床医学研究”，指研究成果被国际或国内疾病防治指南采纳的单中心研究。
- ⑥ 如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

附录5.目前已建立样本资源库情况

字段代 码	5A	5B	5C	5D	5E	5F	5G	5H	5I	5J	5K
序号	病种	样本种类	建立起 始年度	样本量 (份)	样本区 域面积 (m ²)	信息化 管理系 统(有/ 无)	管理人 员姓名	相关 SOP(有 /无)	本医院可 使用的样 本量(份)	样本资源库是否 建立在本申报医 院之内(是/否)	备注
1											
2											

①“样本种类”，需填写保存的样本为血浆、血清、血细胞、核酸、蛋白质、组织等何种样本。

②“相关 SOP”，指有无相关样本资源库的“标准操作流程”，填写“有”或“无”，如填写“有”，则需附 SOP 文件。

③如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

附录6. 本单位参与临床中心的核心团队情况

字段 代码	6A	6B	6C	6D	6E	6F	6G	6H	6I	6J	6K	6L	6M	6N	6O
序号	基本情况								学术荣誉和学术任职			带领团队情况			备注
	姓名	所在 科室	性别	年龄	职称	职务	专业	人员类 别	两院 院士 (是/ 否)	中华医学 会下属专 科分会任 职类别	中华医学 会下属专 科分会名 称	获批 团队 类别	获批 团队 年度	获批团 队名称	
1															
2															

①“职称”，填写字母代码，其中 A 代表“正高”、B 代表“副高”、C 代表“中级”、D 代表“其他”。

②“人员类别”，填写字母代码，其中 A 代表“申报医院全职职工，人事关系在医院内”、B 代表“申报医院上级所属大学全职职工，人事关系在大学”、C 代表“申报医院客座、兼职、交流访问、临时聘用及其他人员”。

③“中华医学会下属专科分会任职类别”，请填写字母代码，其中 A 代表“专科分会委员会前任主任委员”、B 代表“专科分会委员会现任主任委员”、C 代表“专科分会委员会候任主任委员”、D 代表“专科分会委员会现任副主任委员”、E 代表“其他任职，包括专科分会委员会常委、青年委员会任职、专业学组任职等”、F 代表“无任职”（如有多项任职，请依次填写任职类别字母代码和专科分会名称）。注意，

在地方医学会等其他学会或协会的任职不填写。

④“获批团队类别”，填写字母代码，其中 **A** 代表“作为团队负责人带领的2012年以来的科技部重点领域创新团队”、**B** 代表“作为学术带头人带领的2012年以来的国家自然科学基金委创新研究群体”、**C** 代表“无以上两项团队”（如获批多项团队，请依次填写团队类别字母代码和团队年度、名称）。

⑤如有其他需要说明的问题，请在“备注”加以说明。

承 诺 书

本单位承诺申报书及所提供的相关材料属实，本单位能够为国家临床医学研究中心的建设提供相应的条件保障。

单位法人：  (签章)

申报单位：  (签章)