**妇科&生殖中青年医生科研资助项目**

**申 请 书**

**课题名称**

**起止年月**

**申请单位**

**申 请 人**

**联系电话**

**电子邮箱**

**申请日期**

**中国健康促进基金会妇科&生殖中青年医生科研资助项目组**

**2023年10月制**

**填 写 说 明**

1. 申请书各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达力求明确、严谨，字迹要清晰易辨。请严格按照表中要求如实填写各项。
2. 请参考附件：临床设计关键清单，建议方案设计按照此标准设计。
3. 项目申请表中第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。
4. 请将电子版申请表于项目申报截止时间2024年3月31日24时之前在项目管理平台<https://easymedicinesr.com/login.html>，“我的申报”栏目进行申请、提交，或将填写完整的申请表发送至项目组邮箱：reproductionsr@163.com，邮件标题请注明：“妇科&生殖中青年医生科研资助项目-申报人姓名-单位”。

联系人：杨老师、张老师

联系电话：13910383354/13811342870

**妇科&生殖中青年医生科研资助项目**

**简 表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研究项目** | **项目名称** |  |
| **研究类型** | **□ 应用研究 □ 基础研究** |
| **方案设计类型** | **□ 试验性研究 （干预性研究）****□ 观察性研究（非干预性研究）：□ 回顾性分析；□ 前瞻性研究** |
| **起止年月** |  |
| **申请金额** | **万元**  |
| **申请人** | **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **职 称** |  | **学 位** |  | **专 业** |  |
| **单 位** |  |
| **E-Mail** |  | **电 话** |  |
| **主要研究内容及意义（摘要）** |
| （限150字） |
| **预期成果及提交成果的形式、考核指标** |
| （限100字） |

 **一、立论依据**

**（包括项目的研究意义、国内外研究现状、水平和发展趋势，并附主要参考文献及出处）**

|  |
| --- |
|  |

**二、研究方案**

|  |
| --- |
| **1. 研究目标、研究内容和拟解决的关键问题** |

|  |
| --- |
| **2. 拟采取的研究方法、技术路线及可行性分析** |

|  |
| --- |
| **3. 本项目的创新之处** |
| **4. 执行年限和计划进度** |

**三、研究条件和环境保障**

|  |
| --- |
| **1. 与本项目相关的现有工作积累和工作基础** |
| **2. 已具备的研究条件，存在的困难及拟解决的途径** |

**四、预期研究成果**

|  |
| --- |
| **1. 预期研究成果、考核指标及提供成果的形式** |
| **2. 项目完成后的经济、社会效益和理论意义** |

**五、申请者研究经历**

|  |
| --- |
| **申请者的学历和研究工作简历，****（一）姓名：** **（二）所在单位及职称**工作单位： 科室：职称： **（三）受教育经历（从大学本科开始，按时间倒排序）**格式：开始年月-结束年月，机构名，院系，学历**（四）工作经历（按时间倒排序）**格式：开始年月-结束年月，工作单位，职称**三年主要研究工作、受资助情况、主要论著及科研成果名称、获奖情况** |

**六、主要研究人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **专业技术职称** | **项目分工** | **工作量（月）** | **签名/签章** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**七、经费预算**

预算制定说明：

1. 科研费用可用于课题研究所需的实验费用、数据平台的租用、必须的人员劳务、专业培训、全国性或国际性学术会议、合作交流、成果推广、仪器设备租用、消耗材料、交通办公等费用。
2. 不支持5万元以上大型检测、分析、诊断、治疗等医疗研究设备、设施的更新和添置。
3. 严格把控劳务费支出，劳务费总额不超过资助总额的30%。
4. 中期和结题报告中经费使用情况应与预算保持基本一致，并提供支出明细，资助款发票和非医疗机构直接使用，购买设备、材料及服务的明细及发票影印件。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额（万元）** | **具体用途** |
| **科研业务费** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **材料费** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **组织实施费** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其它费用** |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |

**妇科&生殖中青年医生科研资助项目签批审核表**

**(此页为签章页，申报阶段无需填写，确认获得项目资助后请将此表签字盖章)**

|  |  |
| --- | --- |
| 我接受中国健康促进基金会“妇科&生殖中青年医生科研资助项目”的资助，将按照“项目申请书”、“资助签批审核表”内容负责实施本项目，严格遵守“妇科&生殖中青年医生科研资助项目”管理办法及财务等各项规定，认真开展研究工作，按时报送有关材料，及时报告重大情况变动，对资助的科研课题所发表的论著和取得的研究成果按资助协议规定进行标注。  项目负责人（签章）： 年 月 日 | 我单位同意承担上述“妇科&生殖中青年医生科研资助项目”的科研课题研究，将保证项目负责人及其研究队伍的稳定和科研课题研究实施所需的条件，严格遵守“妇科&生殖中青年医生科研资助项目”管理办法及财务等各项规定并督促实施。  依托单位（公章） 年 月 日 |
| 专家评审组审核意见：  年 月 日 |
| 基金会意见： 负责人（盖章）： 年 月 日 |

附件： 方案设计关键清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主题** | **编号** | **清单条目** |
| 题目与摘要 | 1a | 题目与摘要中有明确的试验类型，说明，要有明确目的，以及明确患者受益情况，伦理学批准 |
| 题目与摘要 | 1b  | 结构化摘要：设计，方法，结果，结论 |
| 简介部分 | 2a | 科学背景，研究的理由 |
| 简介部分 | 2b | 研究目的，以及研究假说 |
| 实验设计 | 3 | a.描述试验设计（比如平行、析因）包括每组的分配比率；b.对研究开始后方法上的重要改变进行解释，比如试验开始后纳入标准的改变 |
| 受试者 | 4 | a.受试者的纳入、排除和退出标准；b.数据收集的环境及地点c. 伦理学至上原则 |
| 干预 | 5 | 详述每组干预的细节（以便其它研究者的复制）及实际实施情况，包括了实施时间和实施方式 |
| 结局指标 | 6 | a.明确定义预先指定的首要和次要结局变量，包括了如何和何时进行评价；b.如果在试验开始后对结局变量进行修改，必须说明原因 |
| 样本量 | 7 | a.如何确定样本量；b.必要时，解释期中分析及试验终止原则 |
| 随机化 | 8-10 | 序列产生；分配遮蔽；实施 |
| 盲法 | 11 | a.若使用了盲法，需指明谁是干预的被盲者（例如受试者、干预给予者、结果评价者）以及如何设盲；b.如若涉及，描述每组干预的相似性 |
| 统计学方法 | 12 | a.用于比较组间主要和次要结局的统计学方法；b.附加分析的统计学方法，比如亚组分析和校正分析 |
| 受试者流程图 | 13a | 报告随机分配到每一组的受试者，接受治疗的例数以及进行首要结果分析的病例数 |
| 13b | 报告进行随机化后每组的退出和排除情况及原因 |
| 受试者招募 | 14a | 明确招募受试者的时间和随访时间 |
| 14b | 说明为何试验结束或中止 |
| 详细基线资料 | 15 | 有详细，规范的CRF表记录患者详细的基线资料 |
| 分析的人数 | 16 | 需要明确临床试验分析，按ITT人群，还是PP人群，还是全分析集，都需要明确 |
| 结局 | 17a | 主要终点 |
| 17b | 次要终点 |
| 辅助分析 | 18 | 报告所有其它进行的分析，包括亚组分析和校正分析说明哪些是预先设定的，哪些是探索性的 |
| 不良事件 | 19 | 详细记录AE以及严格报告SAE |