附件1

河南省医学科技攻关计划

项目总结验收报告

 **项目编号：**

**项目名称：**

**项目负责人：**

**所在单位：**

 **计划完成时间：**

 **实际完成时间：**

河南省卫生健康委员会

年 月

 **项目总结信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **项目编号** |  |
| **项目申报单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系电话** |  | Email |  |
| **项目类型** | **01临床研究 02预防医学研究 03护理学研究 04 药学 05其它** |
| **项目执行情况** | **01按期完成 02提前完成 03延期完成 04延期 05撤消** |
| **项目完成情况** | **01达到预期指标 02超过预期指标 03未达到预期指标** |
| **拖延或撤消的原因** | **01技术变化 02计划性调整 03技术性障碍04设备材料推迟交付05协作关系影响06经费未到位 07技术骨干变动08管理不善 09不可抗拒因素 10其他** |
| **项目投入情况** |
| **参加单位数** | **人数** | **高级职称** | **中级职称** | **初职称级** | **其他人员** | **博士** | **硕士** | **学士** | **其他学历** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **项目投入总经费**  **万元人民币，其中：** |
| **省卫计委累计拨款** | **争取其他科技计划拨款** |
| **单位匹配资金累计** | **累计贷款经费** |
| **累计投入其他经费** |  |
| **项目收益情况** |
| **完成论著** | **学术会议****（篇）** | **论文（篇）** | **论著（册）** |
| **SCIE、IE收录** | **核心期刊** | **其他** | **已出版** | **待出版** |
|  |  |  |  |  |  |
| **人才培养** | **个人****提升** |  | **学位** | **职务（职称）** | **资助后获荣誉情况** |
| **资助前** |  |  | **国家级** | **省部级** | **市厅级** |
| **资助后** |  |  |  |  |  |
| **培养人才****（人）** | **博 士 后** | **博 士** | **硕士** | **学术交流（人/次）** |
|  | **已获学位** | **已获学位** | **国外** |
| **在 读** | **在 读** | **国内** |
| **学科建设** | **产生新的学科** | **对学科发展产生重要影响** | **厅级及以上重点实验室** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请发明专利总项数****其中国外** |  | **发明专利授权总项数****其中国外** |  |
|  |  |
| **获各类科技奖情况** | **名称** | **一等（项）** | **二等（项）** | **三等（项）** | **合计（项）** |
| **国家自然科学奖** |  |  |  |  |
| **国家科学技术进步奖** |  |  |  |  |
| **国家技术发明奖** |  |  |  |  |
| **中华医学科技奖** |  |  |  |  |
| **河南省科学技术进步奖** |  |  |  |  |
| **河南省医学科学技术进步奖** |  |  |  |  |
| **河南省医学新技术引进奖** |  |  |  |  |
| **河南省教育厅科技成果奖** |  |  |  |  |
| **省辖市科学技术进步奖** |  |  |  |  |
| **其它** |  |  |  |  |
| **总计** |  |  |  |  |

**项目执行情况综述**

|  |
| --- |
| **（主要包括：1.项目任务合同规定的任务、考核目标完成情况；2取得的成果、论文、论著、专利等具体成果；3.主要创新点；4、成果转化应用情况及经济、社会效益分析；5.项目对学科建设、行业技术进步和新兴产业培育等方面的推动作用）** |

**主要参加单位、完成人员**

|  |
| --- |
| **项目主要参加单位** |
| **单位名称** | **单位性质** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **项目负责人** |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务/****职称** | **为本项目工作时间（人年）** | **对项目的主要贡献** | **所在单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **其他主要参加人员** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **合计： 人** |

**项目研究期间获得的成绩目录（相关证明材料复印件加盖单位公章附后）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类型** | **专著/论文名称** | **本人排名** | **发表/出版时间** | **影响因子** |
| **1** | **专著** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** | **期刊论文** |  |  |  |  |
|  | **SCIE/IE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **核心期刊** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **其他期刊** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3** | **会议论文** |  |  |  |  |
|  | **国际会议** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **全国性会议** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **地方性会议** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** | **专利** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5** | **成果** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**经费使用情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **金额（万元）** | **备注** |
| **获得资助经费总额** |  | **单位资助 万元** |
| **其 它 万元** |
| **经费支出明细** | **仪器设备费** |  |  |
| **实验材料费** |  |  |
| **科研协作费** |  |  |
| **实验动物费** |  |  |
| **科研业务费** |  |  |
| **其它费用** |  |  |
| **经费结余** |  |  |
| **其它需说明的问题** | **项目负责人签字：** **年 月 日** |
| **财务负责人签字：** **年 月 日** |

|  |
| --- |
| **项目所在单位意见** **签 章** **年 月 日** |
| **上级主管单位意见** **签 章** **年 月 日** |
| **河南省卫生健康委员会意见** **签 章** **年 月 日** |