附件1

**2016年河南省医学教育研究项目**

立 项 申 请 书

申请立项名称：

项 目 主 持 人：

主持人所在单位：

联 系 电 话：

填 报 日 期：

河 南 省 卫 生 计 生 委 制

二○一六年三月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请课题情况 | 申请立项名称 |  |
| 预期完成时间 | 年 月 日  |
| 主持人情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 教育研究专长 |  |
| 工作单位 |  |
| 主要参加者简况 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 职称 | 工作单位 | 从事教学工作年限 | 项目中的分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究基础 | 1.主持人和课题组成员已有的与申请项目相关的代表性研究成果2. 主持人和课题组成员已有的其他研究成果 |
| 课题论证课题论证 | 1.选题的意义和价值（学术价值或应用价值）2.研究的基本思路3.研究的基本内容及研究方法4. 预期目标5.拟突破的重点难点问题 |

|  |  |
| --- | --- |
| 课题论证 | 6.课题实施的可行性分析7.主要创新点和特色 |

|  |  |
| --- | --- |
| 预期研究成果 | 1. 主要阶段性成果
2. 最终成果的名称、形式及应用效益
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校审核意见 | 盖章： 校长签字： 年 月 日 |
| 省专家组评审意见 |  组长签字： 年 月 日 |
| 省卫生计生委审定意见 | 负责人签字： 年 月 日 |