附件4：

**重庆医科大学**

**智慧医学项目任务书**

项 目 名 称：

项 目 类 型：

院 系 名 称： （盖章）

项 目 负 责 人： （签名）

联 系 电 话：

填 写 日 期： 年 月 日

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | | | | | |
| **项目类别** | | |  | | **学科分类** | |  | **二级单位** |  | |
| **项目申请人** | | |  | | **性别** | |  | **出生日期** |  | |
| **职称/职务** | | |  | | **所在院系** | |  | **研究专长** |  | |
| **最后学历** | | |  | | **最后学位** | |  | **联系电话** |  | |
| **申请经费**  **（万元）** | | |  | | **最终成果形式及字数（万字）** | |  | **计划完成时间** |  | |
| **项目组成员(限8人）** | | **姓名** | | **出生年月** | **职称** | **学位** | **工作单位** | **研究专长** | **本人签字** | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |
| **项目**  **主要内容** | | （限填300字） | | | | | | | | |
| **预期**  **研究**  **成果** | | （限填200字） | | | | | | | | |
| **一、研究背景及立项依据** | | | | | | | | |
| 1.研究目的与意义  2.国内外研究现状  3.前期研究基础 | | | | | | | | |
| **二、研究目标与内容** | | | | | | | | |
| 1.研究目标  2.研究内容  3.特色与创新点 | | | | | | | | |
| **三、项目研究（或建设）及其实践的预期阶段成果和最终成果** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **四、项目实施计划与步骤** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **五、项目负责人所在部门意见** | | | | | | | | |
| 申报单位负责人（签章）： （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| **六、学校意见** | | | | | | | | |
| 学校（盖章）： 负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |