**北京大学医学部廉洁教育研究课题**

**立项申请书**

课 题 类 别\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 请 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 负 责人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负 责 人 职 务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

北京大学医学部纪委办公室

2022年4月

申请人承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守北京大学医学部纪委的相关规定，遵守相关保密工作要求和工作纪律要求，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。北京大学医学部纪委有权使用本表所有数据和资料。

 申请人（签章）

 年 月 日

填 表 说 明

一、请按《关于申报北京大学医学部廉洁教育研究课题的通知》有关要求，准确如实填写各项内容。

二、上述“申请人承诺”须由申请者本人亲笔签字。

三、申请书请用A4纸打印，于左侧装订成册。由所在院系/部门审查并签署意见后，按流程报送提交。

四、请按“填写数据表注意事项”的要求，准确、清晰地填写数据表各栏内容；如表格不够，可加附页。

五、北京大学医学部纪委办公室通讯地址：北京大学医学部行政一号楼530室，电子邮箱 ：byjw@bjmu.edu.cn。

填 表 注 意 事 项

**课题类别**：请选项填写，限报1项。A.重点课题，B.自主课题。

**课题名称**：应准确、简明反映研究内容，最多不超过40个汉字（包括标点符号）。

**关键词**：按研究内容设立。关键词最多不超过4个，关键词之间空一格。

**申请经费**：课题提供经费资助为：重点课题≤3000元，自主课题≤2000元。

**研究期限：**重点课题原则上为1年，自主课题原则上为1年，如确因课题需要或不可抗拒原因需要延长期限，经北京大学医学部纪委审核批准后方可适当延长。每一个课题只能申请延期一次。

**申请人身份**：A.教学科研及临床工作人员, B.行政管理人员, C.在校学生

**申请人所在单位**：按所在单位全称填写。

**电子邮箱**：请填写能够长期联络的邮箱，请优先填写学校邮箱。

**主要参加者**：必须真正参加本课题的研究工作，不含课题申请人。

1. 基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 |
| 申请人身份 |  | 职务/职称 |  | 工作领域/研究专长 |  |
| 最高学位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| **课题信息** | 课题名称 |  |
| 关键词 |  |
| 摘要*（300字内）* |  |
| 研究范畴 |  | 申请经费 |  | 研究期限 |  |
| **主要参加者** | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务/职称 | 学位 | 所在单位 | 项目分工 | 纪检监察工作经历 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、课题论证**（请按以下六部分逐项填写，限5000字内）**

|  |
| --- |
|  1.**立项依据：**选题的理论和实践意义（着重论证研究成果对党风廉政建设工作的现实意义）。2．**研究内容：**本课题研究的主要内容、研究目标、研究思路、研究方法、拟解决的关键问题、重要观点。3**．研究特色与创新**4．**研究基础：**本人及项目主要参与者的相关研究成果和已取得的研究成绩，现有的数据、资料等研究条件。5. **项目进度计划及预期研究成果**6. **主要参考文献**(限填20项) |

三、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 | 资料费 |  | 5 | 国内外合作与交流 |  |
| 2 | 数据采集费 |  | 6 | 设备费 |  |
| 3 | 差旅费 |  | 7 | 印刷费 |  |
| 4 | 会议费 |  | 8 | 其他 |  |
|  |  |  | 合计 |  |  |

四、课题负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的个人信息是否属实；该课题负责人的业务素质是否适合承担本课题的研究工作；课题内容是否与申请人在本单位负责的工作紧密相关；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意申请人的课题申请。单位盖章  领导签字： 年 月 日  |