**“深化临床医学人才培养改革”相关研究**

**成果评估和项目扶持申报表**

成果名称

成果形式

申 报 人

申报单位 （盖章）

全国高等医药教材建设研究会

人民卫生出版社医学教育研究中心

2015年6月25日

**填表说明**

**1．成果形式** 著作、研究报告或论文、专利产品、教育资源。

**2．申报人** 个人或联名成果填写成果第一负责人姓名，集体成果填写单位名称（不超过3个）。

**3．主要参加者** 主要参加者人数不能超过9人。

**“深化临床医学人才培养改革”相关研究成**

**果评估和项目扶持申报表**

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 | |  | 性别 |  | 民族 | |  | 职务 | |  | 职称 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 联系电话 | | 手机： 传真： | | | | | | | | | | | |
| 邮件地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职称 | | 工 作 单 位 | | | | | | 主要贡献 | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  | | | | | |  | |
| **立项情况登记** | | | | | | | | | | | | | |
| 课题名称 |  | | | | | 课题类别 | | | | | |  | |
| 批准单位 |  | | | | | 批准时间 | | | | | |  | |
| 当前完成情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| **成果情况登记** | | | | | | | | | | | | | |
| 成果名称 |  | | | | | 成果形式 | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |

二、研究成果主要内容及特色

|  |
| --- |
| 1.研究成果/项目的主要内容（可加附页） |
| 2.研究成果/项目的主要特色（可加附页） |
| 3.评审专家主要意见  专家签名： |

三、单位意见

|  |
| --- |
| 单 位（盖章）  负责人（签字）  年 月 日 |