附件3

**国家中医心血管病临床医学研究中心**

**分中心申报书**

**单位名称：**

**主管部门：**

**填报日期：**

**国家中医心血管病临床医学研究中心**

**填写说明**

一、申报书由申报单位和主管部门提交意见并签章。

二、申报书中的申报单位名称，请按规范全程填写，并与申报单位公章一致。如有特殊情况，需单独提供证明，说明理由。

三、申报书中文字须用宋体小四号字填写，1.2倍行间距。

四、凡不填写内容的栏目，请用“无”标示。

五、申报书用A4纸打印、装订、签章。一式四份报国家中医心血管病临床医学研究中心。

六、组织机构代码指企事业单位国家标准代码，无组织机构代码的单位填写“00000000-0”。

七、申报书中主管部门是申报单位所在地方省级科技和卫生计生主管部门。

八、表格内各栏如填写不下，可自行顺延加页。

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位名称** |  |
| **单位组织机构代码** |  |
| **分中心****主任****（院长或副院长）** | **姓名** |  | **性别** |  |
| **出生年月** |  | **职称** |  |
| **联系电话** |  | **职务** |  |
| **电子邮箱** |  | **传真** |  |
| **分中心****常务副主任****（专业负责人）** | **姓名** |  | **性别** |  |
| **出生年月** |  | **职称** |  |
| **联系电话** |  | **职务** |  |
| **电子邮箱** |  | **传真** |  |
| 1. **申报书摘要（限800字）**
 |
| 1. **本单位建立国家中医心血管病临床医学研究中心分中心的优势和基础（包括研究基础，取得成效，数据库、样本库等平台建设情况等）（限1000字）**
 |
| 1. **研究思路、目标及重点任务（结合申报单位实际情况和优势，提出推动中医心血管病领域临床研究及成果转化的思路，分中心近期研究目标和远期设想，重点研究任务和方案等）（限1000字）**
 |
| 1. **分中心建设方案和网络构架设想（分中心的组织架构、运行机制、核心人员、部门组成、成员分工、网络成员单位情况）**
 |
| **专业负责人简介（限500字）** |