**附件2：**

**儿童发育疾病研究教育部重点实验室**

**方向研究室**

准入申请书

**申请方向研究室名称：**

**依 托 科 室：**

**建议学术带头人：**

**申请日期：**

**重庆医科大学附属儿童医院科研处制**

填表说明

1. 请各拟申报研究方向学术带头人组织有关人员认真填写，所填写的数据、资料应真实、可靠。
2. 如内容较多、超过表格预留的空白位置可添加附页。
3. 论著和科技成果奖需附相关材料的复印件，按顺序作为附件附于表后。论著需附论著首页，并能显示起止页码；科技成果奖需附成果奖奖状复印件。
4. 此表按A4纸设计，请用A4纸打印。
5. 此表一式七份，统一采用简装装订成册后交医院科研处。
6. 如有不明之处，请与医院科研处联系。院内电话：2754。

**一、简表**

|  |  |
| --- | --- |
| 方向研究室名称 |  |
| 建议学术带头人基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 研究生导师 | □ 硕导 □ 博导 |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  | 职 务 |  |
| 主要学术任职（只填主要的3~5个） |
| 学 术 团 体 名 称 | 所 任 职 务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 研究方向固定人员简况 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 技术职称 | 学历 | 学位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**二、研究方向所在学科国内外发展概况**（请先论述国内外总的发展概况，然后具体讨论目前该学科国内外处于领先水平的1~2个单位的情况）

|  |
| --- |
|  |

**三、本研究方向今后5~10年的发展趋势预测**

|  |
| --- |
|  |

**四、申请研究方向依托学科（科室）目前的发展状况**

|  |
| --- |
|  |

**五、申请研究方向依托科室近5年在临床、教学方面的总结**

|  |
| --- |
| （临床重点指专科特色建设情况，教学重点指研究生培养情况） |

**六、申请研究方向近5年在科研方面成绩数据统计**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 近5年发表论著情况（不包括综述、短文） | 作者(列前3位作者) | 论 文 题 目 | 杂志名称 | 年卷期 | 起止页码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近5年所获科研成果奖（附成果奖证书） | 获 奖 题 目 | 获 奖 级 别 | 获奖等次 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近5年获资助课题（外向型） | 课 题 名 称 | 资助来源 | 资助金额 | 起止年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**七、拟推荐学术带头人情况简介**

|  |
| --- |
|  |

**八、拟作为学术带头人后备人选情况简介**

|  |
| --- |
|  |

**九、拟订发展计划**（分三年、五年）（临床条件、人才培养、设备投入）

|  |
| --- |
|  |