**北京理工大学医工融合研究院**

**研究团队组建与PI申报书**

拟建团队名称：

团队任务名称：

PI申报人： 职称：

所在单位：

协同医学/工学机构：

协同申报人： 职称：

任务类型： 🞏A重大培育 🞏B应用开发 🞏C成果转化

执行周期： 2019 年 4 月 ～ 2022 年 12 月

**北京理工大学医工融合研究院制**

**2019 年 月 日**

**填报说明**

1、申报书的内容将作为PI制研究团队建设、任务评审和聘期目标责任书签订的重要依据，各项填报内容必须实事求是、准确完整、层次清晰。

2、国家和地方重大科技计划规划在医工融合方面的方向指南，面向医学应用的产品开发及其成果转化，是研究团队建立及其任务设定的重要依据。申报人需要结合既有的医工融合科研基础和科技协同意愿，采取医工联合研究的方式建设团队、策划任务。

3、基于任务目标的研究团队建设，拟建团队名称、任务名称应当清晰明了，简练的团队名称要求准确反映团队任务的研究内容。

4、协同医学/工学机构，是针对团队PI所在单位的不同，联合承担医工融合科技协同任务的医学或校内单位，需要具体到科室或学院。其中，医学机构包括但不限于学校医工融合战略合作单位。

5、协同申报人作为医工融合科技协同任务的重要承担者，需要落实具体的项目研究任务和研究生联合培养任务。

6、申报书正文部分统一使用小四号宋体字填写，行距为1.5倍。凡不填写的内容，请用“无”表示。

7、外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词，须注明全称。

8、申报材料经过申报人、协同申报人签署确认后，将申报文本电子版发送至以下邮箱，纸质版双面打印3份，装订成册，报送北京理工大学国防科技园6号楼209室。

Email：[huningning@bit.edu.cn](mailto:huningning@bit.edu.cn)

Mobile: 13521692177

Tel: 68917517

一、研究团队建设规划信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 团队类型 | □ 一级团队 □ 二级团队 | | |
| 任务类型 | □ 重大项目培育 □ 医学应用开发 □ 医工成果转化 | | |
| 聘期目标 |  | | |
| 考核指标 | **1. 重大/重点科研项目承担**  **2. 高水平论文/专利等产出**  **3. 高层次人才引培**  **4. 其他成果** | | |
| 团队PI |  | 所在单位 |  |
| PI助理 |  | 所在单位 |  |
| 协同申报人 |  | 所在单位 |  |
| 全职研究人员 |  | 兼职研究人员 |  |
| 其他人员要求 |  | 团队人员总数 |  |
| 博士生数 |  | 硕士生数 |  |

注：表中各类人员数，均为新建团队规划新增的需求人数。

二、团队PI聘期目标年度任务分解

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **周 期** | **阶段主要任务** | **阶段性目标与考核指标** |
| 2019.4  ～2019.12 |  |  |
| 2020.1  ～2020.12 |  |  |
| 2021.1  ～2021.12 |  |  |
| 2022.1  ～2022.12 |  |  |

三、团队任务项目申报信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  | | | | |
| 项目类型 | □ 重大项目培育 □ 医学应用开发 □ 医用成果转化 | | | | |
| 经费申请 | 万元 | | 执行周期 | 年 月 ～ 年 月 | |
| 团队PI基本  信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 位 |  | 职 称 |  | 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | 移动电话 |  | |
| 医/工学  协同  申报人信息 | 所在单位 |  | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 位 |  | 职 称 |  | 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | 移动电话 |  | |
| 项目  申报  内容  摘要 |  | | | | | |
| 医工  融合  关键词 |  | | | | | |

四、国内外现状及趋势分析

（项目相关国内外总体研究情况和水平、最新进展和发展前景等）

五、项目研究与团队任务目标（PI聘期目标）

**六、**项目的主要研究内容

（拟解决的关键科学问题、关键技术问题，针对这些问题拟开展的主要研究内容）

七、项目拟采取的研究方法

（针对项目研究拟解决的问题，拟采用的方法、原理、机理、算法、模型等技术路径）

**八、**项目研究体现医工结合的层面、具体方法和措施

（项目研究方法或技术路线中体现医工结合的层面，采取的具体方法和措施）

九、项目研究任务分工、协同机制、可行性及其保障措施

（针对项目研究拟解决的医工融合主题，拟建立的联合团队组成与人员分工，拟采取的科技协同方法与机制，实施的可行性及其保障措施等）

**十、**项目研究计划及重要节点

（主要研究任务的研究进度，年度及重点节点安排计划，年度任务考评目标等）

十一、项目任务预期研究成果

（预期达到的目标及主要技术指标，拟发表学术论文数量，具体的重大科技项目培育计划，拟申请专利数量，人才培养情况等）

十二、申报人、协同申报人既有研究基础

（校内申请人及医学机构协同申请人的学术情况，联合研究团队主要研究成员在相关方向的研究基础等内。）

十三、研究团队人员组成与分工

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组主要  成员  （含申报人） | 序号 | 姓名/岗位名 | 出生年月 | 职称/  人才层级 | 任务分工 | 工作月数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*注：已明确的成员填写具体信息；新增成员需求填写岗位名称、人员层级或学术要求。

十四、项目经费预算

（项目经费使用及管理，参照《北京理工大学科技创新计划（基本科研业务费）专项资金管理细则》（学校令第73号）执行。表中经费预算编制，应在计算依据与说明的支出范围基础上，明确具体内容，并分细项计价说明。）

（单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科 目** | **经费预算** | **计算依据与说明** |
| 小型仪器设备费 |  | 5万元以下且必须的小型仪器设备购置，升级改造或设备租赁费 |
| 材料费 |  | 研究业务所需材料、元器件等的采运选费用 |
| 测试化验加工费 |  | 通过协作方式支付的检测、测试、化验、加工等费用 |
| 会议费/差旅费/交流费 |  | 研究业务须发生的会议、差旅及交流费用 |
| 出版物/文献/信息/知识产权事务费 |  | 文献检索与资料、论文发表、专利申请与代理、国际会议注册、专用软件购置等费用 |
| 劳务费 |  | 支付给研究生、博士后及非项目成员的劳务性费用 |
| 专家咨询费 |  | 支付临时聘用专家的咨询费用 |
| **合 计** |  |  |

**签字和盖章页**

**申报人承诺：**

我保证项目申报书内容的真实性。如果获得确认，我将履行研究团队PI职责，严格遵守北京理工大学医工融合研究院团队及项目管理规定，认真组织项目研究工作，切实落实研究任务，按时报送有关材料。若填报失实或违反相关规定，本人将承担全部责任。

签字：

年 月 日

**协同申报人承诺：**

我保证协同项目申报的内容真实。如果获得确认，我将履行研究团队任务协同的职责，严格遵守北京理工大学医工融合研究院团队及项目管理规定，协同组织项目研究工作，切实落实研究任务，按时报送有关材料。若填报失实或违反相关规定，本人将承担全部责任。

签字：

年 月 日

**评审与审批页**

**专家评审意见：**

专家组组长签字：

年 月 日

**研究院审查批准意见：**

主管院长签字：

年 月 日