

浙江中医药大学科研开放基金项目

**中期/进展报告**

项目名称：

项目编号：

项目类型：□重点项目 □一般项目

项目来源：

学科类别：

负责人(签字)：

承担单位(盖章)：

申请日期：

浙江中医药大学学科建设办公室

**填 写 说 明**

1.本表格仅适用于浙江中医药大学科研开放基金资助项目。

2.表格所填基本信息、预期成果等须与任务书一致。

3. 预期成果完成情况需附支撑材料，如已发表文章复印件、Proof、投稿页截屏等。

4. 中期/进展报告一式肆份，由项目负责人所在单位/部门审查，签署意见盖章后报送浙江中医药大学学科建设办公室，同时报送电子版。中期/进展报告由负责人、负责人所在单位、浙江中医药大学学科负责人和学科建设办公室各执一份。

5.联系方式：

联系人：裘佳寅 睢宁

电话：0571-86633171

E-mail：xkb@zcmu.edu.cn

地址：浙江省杭州市滨江区滨文路548号23号楼605室

浙江中医药大学学科建设办公室

**一、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 起止年月 |  | 资助金额（万元） | |  | |
| 负责人姓名 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 预期成果 | **□一般项目：**发表SCI收录论文（IF≥2）1篇，浙江中医药大学为第一署名单位；或发表临床医学ESI学科期刊收录论文1篇，浙江中医药大学单位署名排前3名。  **□重点项目：**发表SCI收录论文（IF≥3）2篇，浙江中医药大学为第一署名单位；或发表临床医学ESI学科期刊收录论文2篇，浙江中医药大学单位署名排前2名。 | | | | |

**二、项目研究进展情况**

|  |
| --- |
| （包括项目研究工作进展情况、已取得的重要结果、下一步工作计划与研究内容、存在问题及其他需要说明情况等，不超过2000字）  （可附页） |

**三、预期成果完成情况（附支撑材料）**

|  |
| --- |
| （含已发表、正在撰写或投稿的论文，请标明文章标题、杂志、发表状态等信息。**附支撑材料**，如已发表文章复印件、含文章信息的Proof或投稿页截屏等） |

**四、经费使用情况**

本项目已拨付经费 万元，具体执行情况如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **经费开支科目** | **预算金额(万元)** | **已执行金额(万元)** |
| 1.材料费 |  |  |
| 2.测试化验加工费 |  |  |
| 3.燃料动力费 |  |  |
| 4.差旅费 |  |  |
| 5.交通费 |  |  |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 7.人员劳务费 |  |  |
| 8.专家咨询费 |  |  |
| 9．其他费用 |  |  |
| 合计 |  |  |

严格按照《用款计划表》填写预算金额，按照实际经费使用情况填写已执行金额。

**五、负责人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 依托单位（公章）  年 月 日 |

**六、浙江中医药大学重点学科负责人意见**

|  |
| --- |
| 一流学科负责人（签字）：  年 月 日 |

**七、浙江中医药大学学科建设办公室意见**

|  |
| --- |
| 中期/进展检查结果：□ 通过 □ 不通过  浙江中医药大学 学科建设办公室（盖章）  年 月 日 |