**北京大学世纪金源“腾云临床研究专项”**

**临床研究项目申请简本**

**（2024年度）**

项目名称：

项目申请人（签字）：

所在单位：

项目联合申请人（签字）：

所在单位：

拟申请专项总金额（万元）：

拟实施期限：2025年1月1日——2027年12月31日

北京大学临床医学高等研究院 制

2024年9月

**填 报 说 明**

（请填写前认真阅读本说明）

1. 本申请简本适用于申报北京大学世纪金源“腾云临床研究专项”使用
2. 统一采用宋体小四，1.5倍行距格式填写，所有栏目均需填写
3. 各项内容填写应当实事求是，遵守国家有关知识产权法规
4. 部分填写要求重点说明如下：
5. 项目基本信息：

（1）本项目原则上为不少于2家附属医院联合申报。

（2）项目申请人、项目联合申请人均应为在岗正式职工且拥有高级职称的临床医师，分别来自不同医院。

（3）项目申请人、项目联合申请人应各自配备一名专职项目秘书，需为在岗正式职工、拥有中级以上职称且工作满五年。

（4）电子版申请简本经项目申请人、项目联合申请人讨论定稿后统一发送；纸质版材料经各承担单位分别签字盖章后统一由一家单位寄送。纸质版内容应与电子版保持一致，否则取消申请资格。

1. 项目基本信息

|  |
| --- |
| **项目信息** |
| 项目名称： |
| 项目类型（请勾选）：观察性研究🞎 （完全基于现有资料🞎 需要开展现场工作🞎）干预性研究🞎 （RCT🞎 非RCT🞎）其他，请说明： |
| 以药品、医疗器械 等产品为研究性干预措施（请勾选）：上市后产品：🞎说明书明示使用范围内的研究 🞎超说明书使用范围的研究 创新探索类：🞎基因编辑 🞎细胞治疗 🞎人工智能 🞎其他新技术（请说明： ） |
| 拟申请专项经费：\_\_\_\_\_\_\_\_万元（申请范围为50w-100w/项） |
| 项目方案摘要（400字）： |
| **项目申请人信息** |
| 姓名： | 科室： | 职工号： |
| 职称： | 邮箱： | 电话/手机：  |
| 近三年临床研究经历及成果： |
| **项目联合申请人信息（如有更多单位参加可自行添加）** |
| 姓名： | 科室： | 职工号： |
| 职称： | 邮箱： | 电话/手机：  |
| 近三年临床研究经历及成果： |
| **参与人员组成（不含项目申请人、项目联合申请人）** |
| **项目协调员信息** |
| 姓名： | 所在单位及科室： | 职工号： |
| 职称： | 邮箱： | 电话/手机：  |
| 入职时间：yyyy-mm |  |  |
| 近三年临床研究（管理）经历： |
| **项目其他人员信息** |
| 姓名 | 单位/科室 | 职称 | 出生年月 | 分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **项目联合协调员信息（如有更多可自行添加）** |
| 姓名： | 所在单位及科室： | 职工号： |
| 职称： | 邮箱： | 电话/手机：  |
| 入职时间：yyyy-mm |  |  |
| 近三年临床研究（管理）经历： |
| **项目其他人员信息** |
| 姓名 | 单位/科室 | 职称 | 出生年月 | 分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. 立项依据（限800字）（包括临床研究意义及国内外研究现状请附参考文献）

三、研究目的与内容（限400字）

1.研究目的

2.研究总体设计

3.总体试验流程（图）

......

四、主要创新点（限三条，每条不超过100字）

创新点1：

创新点2：

创新点3：

五、预期成果与考核指标

1.主要技术指标（不超过三项）：包括新技术（含预防、诊断或治疗等）、新产品（含药品、医疗器械、院内制剂等）、计算机软件、高水平论文（Q1区期刊）、发明专利等。

2.社会效益和经济效益及项目推广前景（不超过200字）

六、前期研究基础（与本项目直接相关的前期研究情况）

项目1：

1）项目名称、项目编号、起止年限、来源、金额

2）研究结果或目前进展情况

（注：七、八、九内容请打印在一页，各附属医院可分别签字盖章，但应统一由一方寄送）

七、拟申请专项经费分配及初步分工

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **项目申请****单位名称** | **项目联合申请****单位名称** | **（如有更多单位参加可自行添加）** |
| 初步分工 |  |  |  |
| 专项金额（万元） |  |  |  |
| 拟申请专项总金额（万元） |  |

八、项目（联合）申请人承诺

|  |
| --- |
| 我保证上述填报内容是真实的。我与本项目组成员将严格遵守“北京大学世纪金源“腾云临床研究专项”项目的有关规定，切实保证按计划开展工作，按时报送有关材料，接受检查与监督。 项目申请人（签字）： 年 月 日 |

九、项目（联合）申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 同意申报。医院会根据我院项目（联合）申请人分得专项经费金额给予1：1匹配支持。 院领导（签字）： （院章）： 年 月 日 |