附件2

**北京药学会**

**临床研究项目任务书**

**项目名称：**

**项目承担单位：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

**填写日期：**

**起止时间：**

**资助金额：**

**北京药学会**

**二○一九年制**

**一、项目目标和主要研究内容**

|  |
| --- |
| **（一）项目目标：**  **（二）主要研究内容及方法（**可续页**）：** |

**二、主要研究人员**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称** | **单位** | **所在科室** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**三、经费预算（单位：万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预算内容** | **金额** | **备注（计算依据与说明）** |
| 1. 实验设备材料费 |  |  |
| 2. 科研业务费(学术交流差旅费、会议费) |  |  |
| 3. 协作费 |  |  |
| 4. 项目津贴费 |  |  |
| 5. 管理费 |  |  |
| **合 计** |  |  |

**四、进度计划**（具体的科研工作安排）

**五、预期产出**（写明拟撰写、发表的论文或其他产出）

**六、管理条款**

* 1. 项目负责人必须按要求向北京药学会上报计划执行情况，逾期不报，将停拨经费。
  2. 项目负责人在课题执行中如需调整研究内容，应向北京药学会提出变更内容及理由的申请报告，经北京药学会审定批准后实施。
  3. 课题经费按北京药学会有关规定开支。
  4. 本任务书一式三份，北京药学会、项目负责人、项目承担科室三方各执一份。

**七、三方签字**

项目负责人（签字）：

年 月 日

项目承担科室负责人（签字）：

年 月 日

北京药学会（盖章）

年 月 日