附件：应用型课题任务书 项目编号：

国家新闻出版署

医学期刊知识挖掘与服务重点实验室

项目任务书

 项目名称：

 项目承担单位：

 项目起止时间：

一、项目承担单位基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目承担单位 |  | 单位性质 |  |
| 地址 |  |
| 单位负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 电子邮件 |  |  |  |
| 通信地址 |  |

二、项目任务目标和预期成果

|  |
| --- |
| （包括项目内容、目标、预期成果物及考核指标，应与申报书一致） |

三、项目文献清单（每项一表）

|  |  |
| --- | --- |
| **文献/项目编码** | （按照项目中标通知上的文献编码填写） |
| **指南标题** |  |
| **全文链接** |  |
| **出处** |  | **学科分类** |  |
| **全文字数** | **万字** | **预计形成QA对数量** |  |
| **责任编辑** |  | **责任编辑职称/职务** |  |
| **执笔人** |  | **执笔人职称/职务** |  |
| **评审专家** |  | **专家职称/职务** |  |
| **以上人员参与指南制定的情况说明** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **文献/项目编码** | （按照项目中标通知上的文献编码填写） |
| **指南标题** |  |
| **全文链接** |  |
| **出处** |  | **学科分类** |  |
| **全文字数** | **万字** | **预计形成QA对数量** |  |
| **责任编辑** |  | **责任编辑职称/职务** |  |
| **执笔人** |  | **执笔人职称/职务** |  |
| **评审专家** |  | **专家职称/职务** |  |
| **以上人员参与指南制定的情况说明** |  |

四、项目负责人及课题组成员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **年龄** | **职称/职务** | **单位** | **承担的主要工作** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

五、经费预算

|  |
| --- |
| 经费总额： 元（其中资助金额 元，自筹金额 元） |
| 序号 | 具体事项 | 金额（元） | 计算方式（注明费用预估单价、预估数量、总价等） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 合计 | 大写： 元小写：¥  |
| 收款银行基本信息（财务不在杂志社统一管理的期刊填写） | 开户名称：开户银行：账号： |
| 财务立项编号（财务由杂志社统一管理的期刊填写） |  |

六、签署方信息

|  |
| --- |
| （资助方）：《中华医学杂志》社有限责任公司 医学期刊知识挖掘与服务重点实验室负责人/授权代表： （公章） 年 月 日项目承担单位（受助方）名称：项目负责人（签字）： （公章） 年 月 日 |