附件2

内蒙古自治区临床医学研究中心

建设方案

疾病领域

临床专科：

中心名称：

依托单位： （盖章）

填报日期：

内蒙古自治区科学技术厅

**填 写 说 明**

一、方案由依托单位提交意见并签章。

二、方案中的依托单位名称，请按规范全称填写，并与依托单位公章一致。如有特殊情况，需单独提供证明，说明理由。

三、方案中文字须用宋体小四号字填写，1.2倍行间距。

四、凡不填写内容的栏目，请用“无”标示。

五、方案用A4纸打印、装订、签章。一式四份报科技厅。

六、组织机构代码指企事业单位国家标准代码，无组织机构代码的单位填写“00000000-0”。

七、表格内各栏如填写不下，可自行顺延加页。

**内蒙古自治区临床医学研究中心建设方案**

|  |  |
| --- | --- |
| 中心名称 |  |
| 依托单位 |  |
| 疾病领域或临床专科 |  |
| 中心主任 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 中心联系人 | 姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 电子邮件地址 |  |
| 一、概述（限1000字） |
| 二、中心建设方案1.分阶段的建设目标及考核指标（分别列出第一阶段3年建设期目标和第二阶段5年建设期的目标）。2.体系建设整体构想及第一阶段年度工作计划（中心及网络的组织构架、主要单位和任务分工；对中心及网络的管理制度及运行机制的考虑，包括资源整合方式和协同研究模式等） |
| 三、研究工作方案1. 分阶段的研究目标及考核指标（3年期目标和5年期目标）2. 任务分解：突出临床实际需求，研究提出本中心的重点研究任务，针对各具体研究任务进行任务分解并提出任务分工方案。 |
| 四、普及推广方案1. 分阶段的推广目标及考核指标（3年期目标和5年期目标）。2. 具体实施方案。 |
| 中心主任意见 |  签名/盖章： 年 月 日 |
| 依托单位意见 |  签名/盖章： 年 月 日 |