附件1

**申报指南编号**

国家执业药师发展研究中心课题研究

申 报 表

申 报 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中国药科大学国家执业药师发展研究中心

二零一九年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称： | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | |  | | | | | | | | |
| 参与单位 | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申报单位情况 | 课题负责人 | 姓 名 | | | 性 别 | | 职务/职称 | 电话（手机） | | |
|  | | |  | |  |  | | |
| 课题联系人 | 姓 名 | | | 性 别 | | 职务/职称 | 电话（手机） | | 电子邮箱 |
|  | | |  | |  |  | |  |
| 通 讯  地 址 |  | | | | | | | | |
| 主要  参与人 | | | 姓 名 | 性 别 | | 职务职称 | 研究专长 | 学 历 | 学 位 | 工作单位 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 课 题 论 证 简 述（可续页） | | | 1.本课题研究背景及研究意义、研究现状述评  2.研究的主要内容、基本思路和方法、重点难点、主要观点及创新之处  3.预期成果及发表论文层次  4.研究进度安排  5.预算  6.前期相关研究成果（**需特别展示2018年中心资助课题产生的相关成果**） | | | | | | | |