附件1

|  |
| --- |
| 2020年成都市医学科技奖单位推荐项目汇总表 |
| 推荐单位名称（盖章）： 联系人： 电话： |
| 序号 | 类别 | 项目名称 | 主要完成单位 | 主要完成人 | 任务来源 | 项目起止时间 | 文章总篇数 | 第一作者发文数 | 核心发文数 | 基金发文数 | 总被引频次 | 篇均被引频次 | 最高被引频次 | SCI论文篇数 | 科技成果评价专家组成员 | 备注 |
| 1 | 应用研究 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 推广应用 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件2

成都市医学科技奖推荐书

**(应用研究类)**

 一、项目基本情况 编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主 要完成人 |  |
| 主要完成单位 |  |
| 推 荐单 位 | 公 章 年 月 日 |
| 学 科分 类 |  |
| 任 务来 源 |  |
| 计划、基金名称和编号 |  |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 | 完成： 年 月 |
| 本项目曾获奖情况 |  |

二、项目简介

|  |
| --- |
| 项目所属科学技术领域、主要技术内容、特点及应用推广情况： |

三、项目详细内容

|  |
| --- |
| 1、立项背景 |
| 2、详细科学技术内容 |
| 3、创新点 |
| 4、 与当前国内同类研究、同类技术的综合比较 |
| 5、实用价值 |
| 6、社会效益 |

四、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 完成人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  年 月 | 党 派 |  |
| 工作单位 |  |
| 行政职务 |  | 职 称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业 |  |
| 曾获奖励情况 |
| 参加本项目的起止时间 | 自 年 月 至 年 月 |
| 主要学术(技术)贡献 |  本人签名：  年 月 日 |

五、主要完成单位情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 第 完成单位 |  |
|
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 完成单位医学伦理委员会意见 | 签章（签字）年 月 日 |
| 主要贡献 |  单位公章 年 月 日 |

六、推荐评审意见

|  |
| --- |
| 推荐单位意见: 公 章 年 月 日 |
| 评审委员会意见: |
| 成都医学会审定意见: 公 章 年 月 日 |

七、附件目录

1、任务来源有关证明材料

2、科技成果评价报告

3、科技查新报告

4、研究技术报告

5、所有论文目录及论文复印件

6、论文检索

7、论文被引用、收录情况检索证明

8、专利证书

9、专著的封面及参编人员页面

10、学术交流文章目录及内容

11、应用证明

12、其他证明（其他重要获奖证明、联合申报说明、知情同意书等）

附件3

成都市医学科技奖推荐书

**(成果推广类)**

 一、项目基本情况 编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 主 要完成人 |  |
| 主要完成单位 |  |
| 推 荐单 位 | 公 章 年 月 日 |
| 任 务来 源 |  |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 | 完成： 年 月 |
| 原成果名称 |  |
| 本项目曾获奖情况 |  |

|  |
| --- |
| 原成果完成单位、完成人、科技成果鉴定情况（专家评价水平）、获奖情况： |

二、原成果简介

三、项目详细内容

|  |
| --- |
| 1、推广难度 |
| 2、推广覆盖面 |
| 3、推广方法、措施及创新点 |
| 4、对提高医疗技术水平的作用 |
| 5、社会效益 |
| 6、经济效益 |

四、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第 完成人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  年 月 | 党 派 |  |
| 工作单位 |  |
| 行政职务 |  | 职 称 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业 |  |
| 曾获奖励情况 |
| 参加本项目的起止时间 | 自 年 月 至 年 月 |
| 主要贡献 |  本人签名：  年 月 日 |

五、主要完成单位情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 第 完成单位 |  |
|
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  | 电子信箱 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 完成单位医学伦理委员会意见 | 签章（签字）年 月 日 |
| 主要贡献 |  单位公章 年 月 日 |

六、推荐评审意见

|  |
| --- |
| 推荐单位意见: 公 章 年 月 日 |
| 评审委员会意见: |
| 成都医学会审定意见: 公 章 年 月 日 |

七、附件目录

1、任务来源有关证明材料

2、原成果有关证明材料

3、鉴定证书或科技成果评价报告

4、科技查新报告

5、研究技术报告

6、论文检索

7、所有论文目录及论文复印件

8、论文被引用、收录情况检索证明

9、专利证书

10、专著的封面及参编人员页面

11、学术交流文章目录及内容

12、应用证明

13、其他证明（含其他重要获奖证明、联合申报说明、知情同意书等）

附件4

诚信承诺书

（项目第一完成人姓名）作为（项目名）项目第一完成人、（项目第一完成单位）单位作为项目第一完成单位，自愿参加成都市医学科技奖的评审，并代表所有项目完成人及完成单位作出如下承诺：

1、本推荐书严格按照成都市医学科技奖有关规定和成都医学会对推荐工作的具体要求填写，保证所提交的材料真实、完整、准确、有效，无任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形，所提交的代表性论文没有被撤稿的情况，所涉及的科学研究行为均符合《医学科研诚信和相关行为规范》（国卫科教发〔2014〕52号），无科研不诚信行为。

2、本推荐书所提交科研成果等相关资料所涉及的知识产权相关问题，均已征得未列入项目完成的发明人、设计人或作者的知情同意并留存相应证明材料备查。知情同意内容包括（1）知识产权或论文用于申报2020年成都市医学科技奖；（2）成都市医学科技奖获奖项目所用知识产权或论文不能再次参评成都市医学科技奖。因未如实告知上述情况而引起争议，且不能提供相应存档备查的证据，愿意承担相应责任。

3、本项目未曾获得四川省科学技术进步奖、四川省医学科技奖、成都市科学技术进步奖等省、市奖项。

**项目第一完成人： 项目第一完成单位：**

**（签字） （盖章）**

**年 月 日 年 月 日**