

附件

编号\_\_\_\_\_

## 重庆市中医药重点学科建设项目申报书

依托单位名称：\_\_\_\_\_

学 科 名 称：\_\_\_\_\_

学科带头人：\_\_\_\_\_

单位负责人：\_\_\_\_\_

单位通讯地址：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

电子邮件：\_\_\_\_\_

重庆市卫生健康委员会  
重庆市中医管理局

2021 年 3 月

### 填表说明:

1、《申报书》封皮右上角的编号由重庆市中医管理局填写；其余各项由申报学科填写,如不够可加附页。

2、本《申报书》所列内容必须实事求是,逐项认真填写,表达要简单、明确。对于填写内容含糊不清,不合要求,填报不全者,不予受理。

3、依托单位是指学科所在单位,并具有独立法人资格的我市三级医疗机构或市级以上教育、科研机构。

4、《申报书》中的各项内容为本学科内的实际情况,不可将其它学科的情况或不相关内容纳入本学科。

5、《申报书》中的高层次人才培养是指在本学科研究方向上培养的博士研究生、硕士研究生及市级以上中医药高层次人才培养项目。

6、《申报书》中的论文是指在国内外公开刊物上发表的与本学科研究方向一致、以第一作者或通讯作者身份发表的学术论文,学术论著是指正式出版发行、与本学科研究方向一致的、具有国际(ISBN)连续出版刊物编号的学术著作。

7、《申报书》中的“学术水平、学科队伍、人才培养、教育科学研究”等内容所涉及的时间统一界定为2016年1月至2020年12月。

8、申报时请将学科相关的重要支撑材料以及论文题目目录、专著书名目录、规章制度的名称目录等作为附件附于《申报书》后上报。

## 一、学科基本信息

学科名称					
依托单位					
通讯地址					
邮 编		电 话		传 真	
电子邮件				联系人	
学 科 主 要 研 究 方 向					
本学科建设发展状况内容摘要					
(300 字以内)					

<b>(一) 学科队伍主要人员信息</b>						
<b>1、学术带头人</b>						
姓名		职务		职称		身份证号
所在学术团体				学术团体任职		
所学专业				从事专业		
学术带头人简介：						
<b>2、学科负责人</b>						
姓名		职务		职称		身份证号
所在学术团体				学术团体任职		
所学专业				从事专业		
电话				传真		
电子邮件						
主要业绩（成果、论文、论著等）：						
<b>3、后备学科带头人</b>						
姓名 1		职务		职称		身份证号
所在学术团体				学术团体任职		
所学专业				从事专业		
后备学科带头人简介：						
姓名 2		职务		职称		身份证号
所在学术团体				学术团体任职		
所学专业				从事专业		
后备学科带头人简介：						

<b>4、学科团队</b>					
学科总人数	硕士	博士	初级职称	中级职称	高级职称
<b>(二) 人才培养情况</b>					
<b>1、本学科人才培养（2016-至今 总人数，单位：人）</b>					
博士后		博士研究生		硕士研究生	
师承学员		送出培养学员		承担进修生	
其他					
合 计					
<b>2、本学科带教条件</b>					
带教场所面积（平米）		是否具备多媒体教学		每次教学可容纳学生（人数）	
带教老师数		其他			
<b>(三) 教育、科学研究情况</b>					
	2016 年	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年
科研经费（万元）					
成果转化经费（万元）					
获省部级成果奖（项）	一等	二等	三等		
获厅局级成果奖（项）	一等	二等	三等		
获专利授权数（个）	发明专利		实用型专利		
论文(SCI、EI)		教材		专著	

省部级研究项目立项	项	总经费：	万元
厅局级研究项目立项	项	总经费：	万元
本单位研究项目立项	项	总经费：	万元
<b>(四) 条件建设情况</b>			
1、研究室或实验室			
名称		面积（平方米）	
2、公共辅助体系			
图书馆	面积	平方米	能否联网检索
	藏书量	册	期刊数量 种
3、建设经费（万元）			
上级经费	依托单位投入经费	其他（成果转化或自筹等）	
<b>(五) 管理情况</b>			
学科建设管理制度（列出学科建设管理各项制度名称目录）			

## 二、学科基本情况综述

综述本学科历史沿革和建设情况，目前本学科在省内同类学科中的地位、学科发展的特色与优势。限 1000 字以内。

### （一）学科历史沿革

### （二）学科建设情况

1. 研究方向
2. 学术队伍
3. 人才培养
4. 科研项目及获奖目录
5. 保障条件

### （三）目前本学科在全市同类学科中地位、特色与优势

### 三、学科研究方向（2-3 个）

研究方向 1:	
专业方向学术带头人	
本方向主要工作内容、特色和可能取得的突破，支撑本方向的主要课题以及学术带头人简介。  1. 主要研究工作内容及特色。  2. 主要支撑项目（名称、等级、经费、时间）、获奖成果（名称、授奖部门、时间、等次）、专利（名称、批准时间）；代表性论文（名称、作者、刊物、时间）、著作（作者、出版社、时间）。	
研究方向 2:	
专业方向学术带头人	
本方向主要工作内容、特色和可能取得的突破，支撑本方向的主要课题以及学术带头人简介。  1. 主要研究工作内容及特色。  2. 主要支撑项目（名称、等级、经费、时间）、获奖成果（名称、授奖部门、时间、等次）、专利（名称、批准时间）；代表性论文（名称、作者、刊物、时间）、著作（作者、出版社、时间）。	
研究方向 3:	
专业方向学术带头人	
本方向主要工作内容、特色和可能取得的突破，支撑本方向的主要课题以及学术带头人简介。  1. 主要研究工作内容及特色。  2. 主要支撑项目（名称、等级、经费、时间）、获奖成果（名称、授奖部门、时间、等次）、专利（名称、批准时间）；代表性论文（名称、作者、刊物、时间）、著作（作者、出版社、时间）。	

#### 四、学科建设规划（简述）

（包括总体思路、目标、任务、措施等，2000 字以内）

##### （一）学科建设总体思路

1. 学科建设定位
2. 学科建设方向
3. 学科建设管理机制与措施

##### （二）学科发展目标和任务

1. 学科建设目标
  - （1）中长期目标
  - （2）阶段性目标
2. 学科建设任务
  - （1）中长期任务
  - （2）阶段性任务

##### （三）主要的建设项目及投资情况

- （1）建设项目
- （2）投资情况

##### （四）可行性论证

## 五、审核意见

### (一) 学科建设依托单位意见

要求：1、承诺该申报资料的真实性、完整性和内容的客观性等。  
2、承诺单位建设经费到位。

学科负责人签名：

单位负责人签名：

单位公章

年 月 日

### (二) 区县卫生健康委/市级单位意见

单位公章

年 月 日