附件

北京市卫生计生委信息中心健康北京APP二期研究课题承办申请书

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 健康北京APP二期研究 |
| 项目申报单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 传真电话 |  |
| 法定代表人 |  | 法人代码 |  |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 申请人 |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  |  |  |
| 项目主责单位 | 北京市卫生计生委信息中心  |
| 通讯地址 | 北京市西城区赵登禹路277号 | 邮政编码 | 100034  |
| 电子信箱 | chenchen@bjchfp.gov.cn  | 传真电话 |   |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 |
| 负责人 |  |  | - | - |
| 联系人 | 陈臣 | 网络管理部科员 | 83366935 | - |
| 申请经费（单位万元） |  | 计划完成时间 |  |

1. 申报单位简介

|  |
| --- |
| 应包含如下内容1.申报单位基本情况。2.申报单位相关的工作经验。3.项目组成员基本情况（如人员较多则介绍主要成员情况）。 |

三、项目方案

|  |
| --- |
| 应包含如下内容1.研究内容理解。对健康北京APP二期研究课题的内容理解。2.研究实施方案。包括拟采用的研究方法、技术路线，以及实施计划、产出等内容。3.项目组织结构及成员分工、主要人员能力。4.项目进度安排和质量保障。 |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 |  |  | 6 |  |  |
| 2 |  |  | 7 |  |  |
| 3 |  |  | 8 |  |  |
| 4 |  |  | 9 |  |  |
| 5 |  |  | 10 |  |  |
| 合计（单位：万元） |  |
| 明细说明 |  |

五、申报单位承诺

|  |
| --- |
| 我们确认项目申报内容的真实性，并愿意承担相应的责任。负责人签字：  申报单位公章  年 月 日 |