# 中华医学科技奖推荐书

（2019年）

一、项目基本情况

推荐奖种: 序号： 编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中 文 |  |
| 英 文 |  |
| 推荐单位或推荐科学家 |  |
| 主要完成人 |  |
| 主要完成单位 |  |
| 学科分类1 |  | 评审学组 | A.基础医学组B.临床内科组C.临床外科组D.预防医学与卫生学组E.药学与生物医学工程组 F.中医、中药学组G.卫生管理组H.医学科普组I.青年奖组 |
| 学科分类2 |  |
| 学科分类3 |  |
| 任务来源 | A．国家级科研项目 B．省部级科研项目 C．市厅级科研项目 D．企业委托研发类项目E．自选科研项目 F．非职务项目 G．其他 |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 日 | 完成： 年 月 日 |

二、单位推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 推荐意见: |
| **声明：**本单位遵守《中华医学科技奖管理办法》等有关规定，承诺遵守评审工作纪律，且对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查，确认所提供材料真实、完整、准确、有效。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极调查处理。 法定代表人签名： 单位（盖章） 年 月 日 |

二、科学家推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 院士类别 |  | 从事研究领域 |  |
| 从事专业学科代码 |  |
| 工作单位 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 移动电话 |  |
| 责任专家 | □是（排序第一的推荐科学家）□否 |
| 推荐意见: |
| **声明：**本人遵守《中华医学科技奖管理办法》等有关规定，承诺遵守评审工作纪律，且对推荐书内容及全部附件材料进行了严格审查，确认所提供材料真实、完整、准确、有效。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极调查处理。推荐科学家签名：  年 月 日 |

三、项目简介

（限1页，限800～1200字）

四、主要科学发现、技术发明或科技创新

**1.主要科学发现、技术发明或科技创新（限5页）**

**2.局限性（限1页）**

五、客观评价

（限2页）

六、推广应用情况、经济效益和社会效益

（共限3页）

**6.1推广应用情况（限1页）**

**6.2经济效益和社会效益（限2页）**

七、主要证明目录

**7.1知识产权证明目录（限10个）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 国别 | 授权号 | 授权时间 | 知识产权具体名称 | 发明人 |
| 1-1 |  |  |  |  |  |  |
| 1-2 |  |  |  |  |  |  |
| 1-3 |  |  |  |  |  |  |

**7.2国家法律法规要求审批的批准文件目录（限10个）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 审批文件名称 | 产品名称 | 审批单位 | 审批时间 | 批准有效期 | 申请单位 |
| 2-1 |  |  |  |  |  |  |
| 2-2 |  |  |  |  |  |  |
| 2-3 |  |  |  |  |  |  |

**7.3主要应用证明目录（限15个）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 应用单位名称 | 应用成果名称 | 应用起止时间 | 应用单位联系人/电话 | 备注 |
| 3-1 |  |  |  |  |  |
| 3-2 |  |  |  |  |  |
| 3-3 |  |  |  |  |  |

**7.4代表性论文目录（限20篇）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文名称 | 刊名 | 年,卷(期)及页码 | 影响因子 | 通讯作者（含共同） | SCI他引次数 | 他引总次数 | 通讯作者单位是否含国外单位 |
| 4-1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

**7.5 代表性论文收录引用情况检索报告(限1个)**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 检索机构名称 |
| 5-1 |  |

**7.6 查新咨询报告（限1个）**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 查新机构名称 |
| 6-1 |  |

**7.7完成人合作关系说明（限1个）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 完成人合作关系说明文件名 | 备注 |
| 7-1 |  |  |

**7.8科研基金、计划结题验收报告或证明目录（限5个）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基金种类 | 基金、计划名称 | 具体项目名称 | 编号 | 资助金额（万元） |
| 8-1 |  |  |  |  |  |
| 8-2 |  |  |  |  |  |
| 8-3 |  |  |  |  |  |

**7.9曾获科技奖励证明目录（限5个）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 奖励种类 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 获奖等级 | 授奖部门（单位） |
| 9-1 |  |  |  |  |  |
| 9-2 |  |  |  |  |  |
| 9-3 |  |  |  |  |  |

**7.10其他证明目录（限15个）**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 证明简要描述 |
| 10-1 |  |
| 10-2 |  |
| 10-3 |  |

八、主要完成人情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 排名 |  | 性别 |  | 国籍 |  |
| 党 派 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 本科毕业学校 |  | 最高学位 |  | 最高学历 |  |
| 最高学位毕业学校 |  | 从事专业学科代码 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作单位 |  | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 完成单位 |  |
| 参加本项目的起止时间 |  |
| 对本项目的主要学术(技术)贡献： |
| 曾获国家科技奖励及各部委、各省、自治区、直辖市政府科技奖励情况： |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《中华医学科技奖管理办法》等有关规定，承诺遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实、完整、准确、有效，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被推荐的唯一项目。**如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本人签名：年 月 日 | **声明：**本单位确认所提供材料真实、完整、准确、有效,且不包含涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本单位在作为或不作为该项目完成单位的情况下均同意该完成人报奖。单位（盖章）年 月 日 |

九、主要完成单位情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 排名 | 1 |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 单位性质 |  | 所在地 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 银行账户信息 | 户名 |  |
| 账号 |  |
| 开户行 |  |
| 对本项目的贡献: |
| **声明：**本单位同意完成单位排名，遵守《中华医学科技奖管理办法》等有关规定，承诺遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实、完整、准确、有效，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。法定代表人签名： 完成单位盖章 年 月 日 |

九、主要完成单位情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 排名 | 2 |
| 统一社会信用代码 |  | 法定代表人 |  |
| 单位性质 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 对本项目的贡献: |
| **声明：**本单位同意完成单位排名，遵守《中华医学科技奖管理办法》等有关规定，承诺遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实、完整、准确、有效，且不包含涉及国防和国家安全的保密内容，不存在侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。法定代表人签名： 完成单位盖章 年 月 日 |

十、诚信承诺书

本项目自愿参加中华医学科技奖评审，项目第一完成人和项目第一完成单位代表所有项目完成人及完成单位做出如下承诺：

1.本推荐书严格按照中华医学科技奖有关规定和中华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，不存在任何违反《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），不存在科研不诚信的行为。

2.所提交的纸版推荐材料和电子版推荐材料内容一致。

3.本推荐书所提交的知识产权证明材料和论文，均已征得未列入项目完成人的发明人、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推荐2019年中华医学科技奖。（2）中华医学科技奖获奖项目所用知识产权或论文不能再次参评中华医学科技奖。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。

4.本推荐书所提交的相关证明材料（包括专利、论文、著作、应用证明、国家法律法规要求审批的批准文件等）均未在国家科学技术奖和中华医学科技奖获奖项目中使用过，也未在本年度中华医学科技奖其他推荐项目中使用。

5.遵守《中华医学科技奖管理办法》、《中华医学科技奖青年科技奖奖励办法（试行）》和《中华医学科技奖评审工作行为准则》等有关规定。项目进入终审程序后，接受评审结果及授奖单位数和授奖人数按照获奖等级自动截取。

 项目第一完成人（签字）：

项目第一完成单位（公章）：

十一、附件

附件请按如下顺序排列

1.知识产权证明

2.国家法律法规要求审批的批准文件

3.应用证明

4.代表性论文

5.代表性论文收录引用情况检索报告

6.查新咨询报告

7.完成人合作关系说明

8.科研基金、计划结题验收报告或证明

9.曾获省部级科技奖励证明

10.其他证明

11.第1完成人近期标准证件照片

12.科普作品