附件4-1 编号：

**华夏医学技术发明奖申报推荐书**

**（2021年度）**

**一、项目基本情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中 文 |  |
| 英 文 |  |
| 主 要完成人 |  |
| 主 要完成单位 |  |
| 学科分类 | 代码:名称: | 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.药学组□F.中医中药学组（含民族医学）□G.其他 |
| 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.国际合作 F.非职务项目 G.自选 H.其他 |
| 具体计划、基金名称及编号 |  |
| 项目起止时间 | 起始： 年 月 日 | 完成： 年 月 日 |
| 第1完成单位 | 法定代表人签名： 公 章  年 月 日 | 推荐单位 | 法定代表人签名：  公 章 年 月 日 |

中国医疗保健国际交流促进会制

**二、项目简介**

（限1200字）

**三、主要技术发明**（限5页）

**四、技术局限性**（限1页）

**五、客观评价**（限2页）

**六、应用情况和效果**

**1．应用情况**（限2页）

**主要应用单位情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **应用单位** | **应用技术** | **应用起止时间** | **应用单位联系人/电话** | **经济效益（万）** |
|  |  |  |  |  |

**2．应用效果**（限2页）

**七、主要知识产权和标准规范等目录**（不超过10件）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 知识产权（标准）类别 | 知识产权（标准）具体名称 | 国家（地区） | 授权号（标准编号） | 授权（标准发布）日期 | 证书编号（标准批准发布部门） | 权利人（标准起草单位） | 发明人（标准起草人） | 发明专利（标准）有效状态 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**承诺：**上述知识产权和标准规范等用于申报推荐华夏医学科技奖，已征得未列入项目主要完成人的权利人（发明专利指发明人）的同意。

 **第一完成人签名：**

**八、主要完成人情况表**

**第\_\_\_完成人**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 国籍 |  | 党派 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 技术职称 |  | 行政职务 |  | 座机电话 |  |
| 归国人员 |  | 归国时间 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  | 证件号码 |  |
| 现从事专业及专长 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 二级单位 |  |
| 完成单位 |  |
| 曾获奖励及荣誉称号情况 |
| 参加本项目的起止时间 | 自年月 日 至 年月 日 |
| **主要学术(技术)贡献**  |
| **声明：**本人对申报推荐书内容及全部附件材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容。本人对材料的真实性负责，并对完成人排序无异议。本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假或违纪行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。本人签名： 年 月 日 | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表内容真实有效，且不存在任何违反国家安全保密相关法律法规及侵犯他人知识产权情况。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。**工作单位声明：**本单位对该完成人被推荐无异议。单位盖章： 年 月 日 |

**九、主要完成单位情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 第 完成单位 | 单位性质 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
| 主要学术（技术）贡献主要学术主 要 贡 献  |  |
| 声 明 | 本单位对申报推荐书内容及全部附件材料进行了审查，全部内容和材料属实，本单位确认该完成人情况表内容真实有效，且不存在任何违反国家安全保密相关法律法规及侵犯他人知识产权情况。所提交的材料与归档的原始材料相符。本单位对材料的真实性负责，并对完成单位排序无异议。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。本单位承诺遵守评审工作纪律。  法定代表人签名： 完成单位公章年 月 日  |

**十、推荐单位意见**

（专家推荐不填此栏）

|  |
| --- |
|  |
| 声 明 | 本单位对申报推荐书内容及全部附件材料进行了审查，全部内容和材料属实，且不存在任何违反国家安全保密相关法律法规及侵犯他人知识产权情况。全部内容和材料符合推荐要求，同意推荐。 法定代表人签名： 推荐单位公章年 月 日 |

**十一、专家推荐意见表**

（单位推荐不填此栏；专家推荐的项目由各推荐专家独立填写，不得代填后签名）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐专家 情况 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 通讯地址 |   |
| 专业专长 |   | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 专家情况（用√表示） | 中国科学院院士□中国工程院院士□ |
| 推 荐 意 见主要学术（技术）贡献主要学术 推 荐 意 见  |  |
| 声 明 | 本人对申报推荐书内容及全部附件材料进行了审查，所提供的申报推荐材料的真实有效，且不存在任何违反国家安全保密等相关法律法规及侵犯他人知识产权情况。本人承诺遵守评审工作纪律，如有材料虚假或违纪行为，愿意承担责任并接受处理。如产生争议，保证积极调查处理。 推荐专家签名：年 月 日 |

**十二、完成人合作关系说明**

**承诺：**本人作为项目第一完成人，对本项目完成人合作关系及上述内容的真实性负责，特此声明。

**第一完成人签名：**

**十三、完成人合作关系情况汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合作方式 | 合作者（项目排名） | 合作时间 | 合作成果 | 证明材料 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**十四、附件**

**一、必备附件**

1．公示证明

2. 获得的科技奖励证书复印件

3.“主要知识产权和标准规范等目录”证明材料

4. 应用满2年的佐证材料

5．国家法律法规要求审批的批准文件

**二、其他附件（非必备）**

1. 应用情况和效果佐证材料

2. 其他