附件1：

**2020年哈尔滨医科大学**

**研究生学科创新竞赛申请书**

项目名称：

负 责 人：

指导教师：

所属学科：

填表日期：

 **哈尔滨医科大学第二临床医学院儿科 承办**

填 表 说 明

一、立项申请书应按照本表格要求，逐项认真填写，内容必须实事求是，表达明确严谨，空缺处要填“无”。

二、“所属学科”按三级学科列出，跨学科最多写三个。

三、“项目成员”按照实际参与项目实施的人员填写，学生最多3人，指导教师最多1人。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 所在院（系） |  | 所属学科 |  |
| 起止时间 |  | 使用实验室 |  |
| 项目性质 | □发明、设计 □基础性研究 □应用性研究 □社会调研 |
| 项目来源 | □自主立题 □教师指导选题 |
| 项目负责人（最多3人） | 姓名 | 学号 | 年级班级 | 所在院系/专业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 指导教师（最多1人） | 姓名 | 职称/职务 | 所属科室 | 联系电话 | Email |
|  |  |  |  |  |
| **一、项目实施的目的、意义** |
| **二、项目研究现状与分析** |
| **三、项目研究内容和目标** |
| **四、项目技术路线、方法与进度** |
| **五、项目预期成果及说明** |