**关于启动2018年度北京中医药大学**

**新奥奖励基金课题招标的通知**

各有关单位：

为落实北京中医药大学与新奥集团股份有限公司合作协议，以提升中医药防病治病能力和中医养生康复为主题，发挥中医药学的特色和优势，提高中医药学术水平和培养优秀中医药科研人才，彰显中医药优势特色，以突出中医药贡献度为建设目标，经与新奥集团股份有限公司多次论证决定，启动2018年度北京中医药大学新奥奖励基金课题招标工作，现通知如下：

一、北京中医药大学新奥奖励基金（简称“基金”）面向全校，鼓励跨领域、跨学科、跨行业（产业）的协同创新。组织实施工作由校科技处负责，招标结果的认定报由“基金”决策委员会确定，认定后纳入北京中医药大学科研课题管理范畴。

二、本次“基金”招标设立经典传承和中医养生及预防保健应用研究两个研究类别（详见附件《北京中医药大学新奥奖励基金课题招标指南》）。

1. 经典传承研究，拟资助10-15项课题。

2 中医养生应用研究，拟资助8-10项课题。

三、资助方式

资助项目两年为一研究周期，资助额度为经典传承研究项目每项3-5万元左右，中医养生应用研究项目每项5-15万元，采取滚动资助，中期评估，按中期考核情况择优确定是否继续资助的管理模式。

四、受理时间：

本次招标截止日为**2018年4月13日**，逾期不予受理。

本次招标填报的《申请书》请各位负责人在受理时间内统一上报《申请书》（**纸质版一式四份，正反面打印；电子版一份发送至邮箱kycxmsb@126.com）**。

联 系 人：赵久丽

联系电话：84013229

电子邮箱：kycxmsb@126.com

科研处

2018年3月26日

附件：1.《北京中医药大学新奥奖励基金课题招标指南》

附件：2.项目申请书模板

附件：3.项目清单

附件1：

**北京中医药大学新奥奖励基金**

**课题招标指南**

为进一步贯彻国家《中医药创新发展规划纲要(2006-2020年)》和国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》等文件精神，落实北京中医药大学与新奥集团股份有限公司合作协议，启动“北中医新奥奖励基金”（以下简称“基金”），制定本指南。

本指南针对中医药继承发展中急需解决的问题，以提升中医药防病治病能力和中医养生康复为主题，发挥中医药学的特色和优势，提高中医药学术水平和培养优秀中医药科研人才，彰显中医药优势特色，以突出中医药贡献度为建设目标。

本次招标面向全校，鼓励跨领域、跨学科、跨行业（产业）的协同创新。组织实施工作由校科技处负责，招标结果的认定由“基金”决策委员会确定，认定后纳入北京中医药大学科研课题管理范畴。

本次招标的课题要体现中医学思维与现代科学研究设计的有机融合，体现经典理论与经验的传承，为中医相关特色疗法及养生康复的应用提供研究基础，以提高我校自主创新能力；为培育国家及省部级中医药创新团队（基地），开发相关保健产品做好基础研究工作，从而更好的发挥中医药服务社会的特色与优势。

1. 资助类别

1.经典传承（文献）研究：

用于资助在中医药经典研究、中医药文化传承、古代文献研究、中医学派传承研究等方面具有一定研究基础的团队和个人。

2. 中医养生应用研究：

用于资助在中医养生应用方面已有较好研究基础或已取得成绩及进展的研究项目。重点开展中医体质研究、亚健康与治未病研究、重大慢病的防控研究、中医传统养生方法应用研究、以及中医预防保健研究等。

1. 资助方式

资助项目两年为一研究周期，资助额度为经典传承研究项目，每项3-5万元左右；中医养生应用研究项目每项5-15万元，采取滚动资助，中期评估，按中期考核情况择优确定是否继续资助的管理模式。

三、相关要求

1．**第一申请人必须是实际主持和从事研究工作的在职人员，年龄不超过50周岁。凡主持有在研校级以上课题（含校级课题，后续研究计划除外）的人员不予资助**。

2．本次申报的课题必须产权明晰，与合作单位签有相关协议。

3. 课题申请人需承诺课题的研究成果为职务发明，不得自行转让，并保证合理使用经费。

4. 本次课题申请只受理由二级单位汇总申报的申请书，不受理个人申请。

5. 大学科技处负责受理并组织专家进行评审。经专家评审通过的项目报“基金”决策委员会认定。

附件2 ：

**中医新奥奖励基金**

**申 请 书**

***(2018版)***

资助类别：

**您现在不能检查保护文档或打印文档，请根据以下三个步骤操作：**

 **1)如果您是Word2000,word XP, word 2003或以上版本用户，请把Word宏的安全性设为:"中"**

 **方法: Word菜单->工具->宏->安全性->安全级,设置为"中"**

 **(如果您是Word97用户，继续执行以下步骤)**

 **(如果您是Office2007用户，点击word左上角"安全警告"处"选项"中的"启用该内容")**

 **2)关闭本文档，重新打开本文档**

 **3)点击"启用宏"按钮，即可开始填写本文档或打印了**

项目名称：

申 请 者：

二级单位：

联系电话：

电子邮件：

申报日期： 2018年 月 日

北京中医药大学制

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 者 信 息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 主要研究领域 |  |
| 手机 |  | 电话 |  |
| 电子邮件 |  | 工作单位 |  |
| **二级单位信息** | 单位 |  |
| 联系人 |  | 电子邮件 |  |
| 电话 |  | 传 真 |  |
| **合作单位信息** | 单 位 名 称 |
|  |
|  |
| **项 目 基 本 信 息** | 项目名称 |  |
| 资助类别 |  |
| 附注说明 |   |
| 基地类别 |   |
| 研究起止年限 | 2018年 月1日至 | 申请经费 |  |
| **摘 要** | **(限400字)：**  |
| **关 键 词**) |  |

**项目组主要参与者**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 出生年月 | 性别 | 职 称 | 学 位 | 单位名称 | 电话 | 电子邮件 | 项目分工 | 每年工作时间（月） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明: 高级、中级、初级、博士后、博士生、硕士生人员数由申请者负责填报（含申请者）。

**经费申请表** （金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 申请经费 | 备注（计算依据与说明） |
| 1．材料费 |  |  |
| 2．测试化验加工费 |  |  |
| 3．差旅费 |  |  |
| 4．会议费 |  |  |
| 7．出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 5．劳务费 |  |  |
| 6．专家咨询费 |  |  |
| 7．其它 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合 计** |  |  |

**报告正文**

**（一）立项依据与研究内容（建议5000字以内）：**

1. 立项依据

2. 研究目标、研究内容

3 拟采取的研究方案及可行性分析

4. 本项目的特色与创新之处

5. 年度计划及预期研究成果

**（二）研究基础与工作条件（建议2000字以内）**

1. 研究基础

2. 申请人简历、项目组主要成员简历：

3. 承担及参与科研项目情况

**（三）经费申请说明**

**签字和盖章页**

申 请 者：

二级单位：

项目名称：

资助类别：

附注说明：

**申请者承诺：**

 我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守北京中医药大学的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。

 签字：

**项目组主要参与者承诺**：

我保证有关申报内容的真实性。如果获得资助，我将严格遵守北京中医药大学的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位名称 | 项目分工 | 每年工作时间(月) | 签 字 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

**依托单位及合作单位承诺：**

已按要求对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守北京中医药大学的有关规定，督促项目负责人和项目组主要参与者以及本单位项目管理部门及时报送有关材料。

依托单位公章 合作单位公章1 合作单位公章2

负责人 负责人 负责人

日期： 日期： 日期：

附件3 ：

**申请项目清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 二级学院 | 资助类别 | 项目名称 | 申请经费 | 申请人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |