**课题编号：**

**中华医学会**

**临床医学科研专项资金项目**

**阶段进展报告**

**（2019版）**

**一、课题基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | |
| 课题承担单位及科室 | |  | | | |
| 课题负责人 |  | | 手机号码 | |  |
| 办公电话 |  | | 电子邮箱 | |  |
| 课题负责人是否能继续承担课题研究工作 | | □是  □否，已确定继任课题负责人  □否，未确定继任课题负责人 | | | |
| 变更后的课题负责人 | |  | | 手机号码 |  |
| 办公电话 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 研究进度 | | □按计划进行 □进度超前  □进度拖延 □进度停顿 | | | |
| 课题实施情况 | | □研究结果达到预期目标  □超过预期目标  □未达到预期目标 | | | |
| 研究内容是否有  重大变更 | | □无重大变更  □有重大变更，变更的具体内容是： | | | |
| 课题能否按项目执行书约定的时间结题 | | □能按时结题  □不能按时结题，申请延期结题，延期时间不超过1年  □不能按时结题，申请终止或撤销课题 | | | |

**二、课题原定目标**

**三、课题进展情况**

**四、经费使用情况**

本课题已收到研究经费： 万元

本课题已支出研究经费： 万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **支出科目** | **原预算** | **实际支出内容** | **实际支出金额** |
| 仪器设备费 |  |  |  |
|  |  |  |
| 实验材料费 |  |  |  |
|  |  |  |
| 数据处理、统计费 |  |  |  |
|  |  |  |
| 会议费（参加学术交流及培训费等） |  |  |  |
|  |  |  |
| 研究费（包括测试费、受试者费、资料购买、文章发表、专利等费） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 劳务费（包括参研的研究生费和其他人员劳务费） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他（包括税费、管理费等其他支出项目） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |  |

**五、课题负责人承诺**

本人承诺填报内容真实、完整和准确，课题实施符合国家法律法规、医学伦理要求和科研诚信原则。

课题负责人签字：

年 月 日

**六、课题承担单位科研管理部门审查意见**

本部门已对课题进展及经费使用情况进行审查，认可本课题阶段进展报告，同意上报中华医学会。

课题承担单位科研管理部门（公章）

年 月 日

**七、附件（伦理委员会审查批件及知情同意书样本）**