**2025脑健康系列-精准诊疗科研基金项目**

**-阿尔茨海默研究**

**课题任务书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 申报单位： |  |
| 申请日期： |  |

**北京康盟慈善基金会**

**2025年5月**

**填报说明**

1．本任务书由课题承担单位编写, 填写内容须实事求是，表述应明确、严谨，相应栏目请填写完整，格式不符的任务书不予受理。

2．每个申请课题单独填写课题任务书，同一任务书申请两个或两个以上课题视作无效。任务书文本采用A4幅面纸，4号仿宋体字，标题加黑。任务书中涉及到外文缩写要注明全称。

3．申报课题目标明确，可考核；内容重点突出，任务设置合理；技术路线清晰，创新点明确；经费预算根据充分，经费使用符合有关规定。

4．“课题名称”须按项目指南中所设定的内容或申报通知要求填写，应确切反映课题内容和范围，最多不超过20个汉字。“申报单位”须填写单位全称。

5.课题任务书填好后，一式两份加盖单位公章，按照项目指南或申报通知要求提交至项目组。

**课题信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题编号 | （由项目组填写） |
| 课题承担单位 | 名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 课题负责人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 职称 |  |
| 专业 |  | 学位 |  |
| 身份证件 |  | 证件号码 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 课题联系人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 移动电话 |  | E-mail |  |
| 课题组人数 | 参加课题单位数 个，课题组人数 人。其中：高级职称 人，中级 人，初级 人，其他 人；博士学位 人，硕士 人，学士 人，其他 人。 |
| 课题实施期限 | 年 月 至 年 月 |
| 资助课题经费 |  |
| 银 行 信 息 | 开户名称 |  |
| 开户行 | （详细到支行） |
| 账号 |  |

**一、立项依据与研究内容（600-1200字）**

**1.项目的立项依据**

（阐述研究课题的背景和研究现状，说明研究课题的学术意义和实践应用价值，强调研究课题的创新性及研究成果潜在的应用前景。）

**2.研究目标与内容**

（确定明确的研究目标，并与背景与意义相呼应。描述各个研究内容模块的逻辑关联和衔接，列举课题的主要研究内容。）

**3.研究方法与技术路线**

（选择或设计合适的研究方法，确保其能回答研究问题和达到研究目标。逐步展示研究过程中用到的技术路线及其可行性。）

**4.预期成果及考核指标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **预期成果** | **考核指标** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**二、课题实施条件**

（指课题单位在实施课题过程中应当具备的人员条件、资金条件、设施条件及其他相关条件。必须包括：课题承担单位简介、课题负责人简介。）

**三、课题实施步骤和进度计划**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **进度安排** | **目标内容** | **经费预算** |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |
|  |  |  |

**四、课题承担单位、参加单位及主要人员**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题承担单位：** |  |
| **课题参加单位：** |  |
| **课题主要人员** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **职务/职称** | **工作单位** | **在本课题中承担的主要工作** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**五、课题经费预算**

|  |
| --- |
| **单位：万元** |
| **序号** | **预算科目** | **预算明细** | **预算金额** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **总计** |  |  |
| 测算依据： |

**六、课题承担单位科研诚信承诺书**

1．我单位保证在课题实施（包括课题申请、评审、检查、执行、资源汇交、验收等过程）中所提交材料的真实性和准确性。

2．我单位将严格履行《关于深化中央财政科技计划（专项、基金等）管理改革的方案》、《国家重点研发计划资金管理办法》、《关于进一步完善中央财政科研项目资金管理等政策的若干意见》、《2025脑健康系列-精准诊疗科研基金项目-阿尔茨海默研究指南》中规定项目组织实施管理机构的职责和本课题任务书中的约定，为课题实施提供必要的条件和进行有效的管理与监督。

3．我单位已按照《国家科技计划实施中科研不端行为处理办法（试行）》等规定建立了规范科研行为、调查处理科研不端行为的相关制度。

4．我单位保证严肃调查处理或配合相关调查机构调查处理在课题实施过程中发现的科研不端行为，并及时向项目管理办公室书面报告相关调查处理结果。

5.我单位承诺，如有任何违反上述保证事项的，我单位将承担由此产生的一切损失和责任，并同意接受项目管理办公室据此作出的任何决定和安排。

单位法定代表人签字：

 年 月 日

**七、课题研究人员科研诚信承诺书**

1．本人承诺在课题实施（课题申请、评审、检查、执行、资源汇交、验收等过程）中，遵守科学道德和诚信要求，严格执行《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》等管理规定和本课题任务书中的约定，恪守职业规范和科学道德，杜绝发生下列科研不端行为：

（1）在职称、简历以及研究基础等方面提供虚假信息；

（2）抄袭、剽窃他人科研成果；

（3）捏造或篡改科研数据；

（4）在涉及人体研究中，违反知情同意、保护隐私等规定；

（5）违反医学伦理和实验动物管理规范；

（6）其他科研不端行为。

2．如本人被举报在课题实施中存在科研不端行为，将积极配合相关调查机构组织开展的调查。如确定本人存在科研不端行为的，本人愿意承担由此产生的一切责任和损失。

课题负责人签字：

 年 月 日

**八、任务书签章**

北京康盟慈善基金会（甲方）： （公 章）

负责人（签字）：

日期： 年 月 日

课题承担单位（乙方）： （公 章）

课题负责人（签字）

日期： 年 月 日

**九、共同条款**

本课题经评审专家审核通过后，由北京康盟慈善基金会(简称“甲方”)与课题承担单位（简称“乙方”）双方签章后生效。甲乙双方均同意遵守以下条款：

1．甲方有权监督、检查课题任务履行情况，乙方应予积极配合。

2．乙方负责编制课题预算、决算，严格按照批准的预算，负责课题经费的使用和管理，按要求编报课题年度计划执行情况、成果进展信息、验收报告等，并应为课题的实施提供承诺的技术和条件保障。乙方必须按要求填报年度计划执行情况及有关统计报表，及时上报项目组，逾期不报，甲方有权暂停拨款。

3．课题执行过程中，乙方如需调整参与单位、变更课题负责人、调整考核指标或经费安排、延长执行期限等变更事项，应向甲方提出变更内容及其理由的申请报告，经甲方审核审定后实施。未接到项目管理办公室正式批准以前，双方须按原课题任务书履行，否则后果由自行调整的一方负责。

4．乙方因某种不可抗拒因素致使计划无法执行，而要求中止课题，应及时提出申请，由项目组审核批准后执行。

5．甲方根据国家有关规定，监督乙方经费的使用情况。凡不符合规定的开支，甲方应提出调整意见。必要时，项目组有权直接提出调整或撤销意见。

6．课题任务书正式文本一式两份，甲方、乙方各执一份。

7．本课题任务书所协议的其他条款如下：

①甲方拥有本课题研究的成果权，全部研究产出可无偿用于公益事业。

②依据本课题研究产出的论文须经甲方审核同意后方可发表。