**特色亚专科（专病型）**

**申请表**

**（医务部S学科专项）**

学科名称

学科负责人

申请科室

申请类别□提升聚能□短板补缺□转型发展

申请日期

温州医科大学附属第一医院

**一、专科（专病）发展规划与举措**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1、特色专科（专病）建设必要性**（阐述本领域亟待解决的临床问题、急需突破的关键理论与技术难点，限500字以内） | | | | | |
| **2、特色专科（专病）建设工作基础（**阐述现有基础条件与优势特色，限800字以内**）** | | | | | |
| **3、特色专科（专病）建设举措（**从专科专病研究、人才培养、学术交流、平台建设、新技术开展、诊疗模式创新等多个方面阐述具体举措，以上几点可根据实际情况进行阐述，限1000字以内**）** | | | | | |
| **4、特色专科（专病）建设目标及年度任务分解（**结合专科评价标准，按年度列举具体工作计划及预期成果**）** | | | | | |
| **5、特色专科（专病）负责人简介** | | | | | |
| **6、骨干成员** | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 学位 | 专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、预算方案（编制第一年50万元预算方案）**

单位：万元

|  |  |
| --- | --- |
| 经费支出预算 | |
| 科目 | 预算数 |
| **支出预算合计** |  |
| **一、设备费** |  |
| **二、科研业务费** |  |
| 1、材料费 |  |
| 2、测试化验费加工费 |  |
| 3、会议费 |  |
| 4、差旅费 |  |
| 4、国际合作与交流费 |  |
| 5、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 6、其它 |  |
| **三、劳务费** |  |
| **四、队伍建设** |  |
| **五、进修培养** |  |
| **六、人才引进** |  |
| **七、其他** |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **三、专科（专病）负责人及骨干签字：** |
| **四、科室推荐意见**：  科务会成员签字：  年月日 |