**特色亚专科（特色方向）**

**申请表**

（科研部S学科专项）

学 科 名 称

学 科 负 责 人

申 请 科 室

申 请 日 期

温州医科大学附属第一医院

**一 、学科发展规划与举措**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.特色学科建设必要性**（结合发展现状、待解决的关键问题及建设潜力等方面进行阐述，限1000字以内） | | | | | | | | | |
| **2.特色学科建设工作基础（**阐述本学科现有基础条件与优势特色，如人才梯队、科学研究、平台建设和学术任职等，限2000字以内**）** | | | | | | | | | |
| **3.特色学科建设举措（**从科学研究、人才培养、学术交流、平台建设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2000字以内**）** | | | | | | | | | |
| **4.年度建设计划及建设目标（**学科建设完成时预计达成的成果，可结合附件4填写，至少选择4个以上目标展开具体阐述**）**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **年度** | **年度建设计划** | **建设目标** | | **2025** |  |  | | **2026** |  |  | | **2027** |  |  | | **2028** |  |  | | **2029** |  |  | | | | | | | | | | |
| **5.学科带头人及骨干成员** | | | | | | | | | |
| 学科带头人 | | 姓名 | |  | | 是否  博（硕）导 | |  | |
| 性别 | |  | | 学历 | |  | |
| 出生  年月 | |  | | 职称、  职务 | |  | |
| **学科带头人简介：** | | | | | | | | | |
| **学科骨干成员** | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 职称 | | 学位 | | 专业 | | 签字 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |

**二、学科预算方案（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** |  |

|  |
| --- |
| **三、科室推荐意见**：  科务会成员签字：  年 月 日 |