附件：



项目编号：CATA-XCJH-4-202300X

**“中国防痨公益基金**

**全国结核病防控促进计划—人才培训项目**

**（星辰计划）”资助项目申报书**

申报项目名称

申报单位

申请日期

中国防痨协会制表

填 报 说 明

1. 本申报书是申报中国防痨公益基金全国结核病防控促进计划——人才培训项目（星辰计划）资助项目的依据，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。格式不符的申请表不予受理。

2. 申报书应为 A4 开本，具体报送份数请参照项目申报通知要求。

3. 项目名称须按项目申报通知要求填写，应确切反映项目内容和范围，最多不超过 20 个汉字。封面页顶申请序号由系统自动生成。

4. 各栏目如填写内容较多，可另加附页。

5. 项目申报书填好后，须由申报单位负责人签字并加盖单位公章，按照项目申报通知要求报送中国防痨协会秘书处。

|  |
| --- |
| 一、申报单位基本情况 |
| 单位名称 |  | 会员单位 | □是 □ 否 |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目负责人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 | 机 |  |
| 电子信箱 |  | 传 | 真 |  |
| 项目联系人 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 手 | 机 |  |
| 电子信箱 |  | 传 | 真 |  |
| 单位简介（200字） |  |
| 二、项目实施条件（有关培训经验、培训师资、组织管理、培训效果、其他） |
|  |

|  |
| --- |
| 三、项目方案的主要内容 |
| 项目名称 |  |
| 拟定地点 |  |
| 对象和人员规模 |  |
| 覆盖范围 |  |
| 主要内容 |  |
| 独立举办或与其他会议合办 |  |
| 其他 |  |
| 四、项目实施步骤和进度计划 |
| 项目起止时间：年月 日 起 年 月 日至止 |
| 实施阶段 | 经费预算（万元） | 目标内容 | 时间跨度 |
| 第一阶段 |  |  | 年月日 至年月 日 |
| 第二阶段 |  |  | 年 月日 至年 月日 |
| 第三阶段 |  |  | 年 月日 至年 月日 |
| …… |  |  |  |
| **五、**主要授课专家信息和授课题目 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职务/职称 | 工作单位 | 授课题目 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 六、项目经费预算 |
| **经费总预算 万元，其中：****1.申请项目资助经费** 万元**2.自有经费** 万元 |
| 经费支出预算表（只列项目资助经费）**单位： 万元** |
| 编号 | 支出内容明细 | 金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **计** |  |  |  |
| 七、项目申报单位意见 |
| 项目负责人（签名）： 年 月 日单位负责人（签名）： 年 月 日 单位公章： 年 月 日 |