附件2

河南省卫生健康委员会重点实验室

建设计划任务书

（参考模板）

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室名称： |  |
| 实验室主任： |  |
| 建设周期： |  |
| 依托单位名称： | （公章） |
| 组织机构代码： |  |
| 填表日期： | 年 月 日 |

河南省卫生健康委员会

2023年 制表

**填写说明**

一、任务书由依托单位、省辖市卫生健康行政主管部门提交意见并签章。

二、任务书中的依托单位名称，请按规范全称填写。如有特殊情况，需单独提供证明，说明理由。

三、任务书中文字须用宋体小四号字填写，1.2倍行间距。

四、凡不填写内容的栏目，请用“无”标识。

五、组织机构代码指企事业单位国家标准代码，无组织机构代码的单位填写“00000000-0”。

六、表格内各栏如填写不下，可自行顺延加页。

河南省卫生健康委员会重点实验室

建设计划任务书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验室名称 | |  | | | | | | | | |
| 依托单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 单位组织机构代码 | |  | | | | | | | | |
| 一级学科 |  | | | 二级学科 | |  | | 三级学科 | |  |
| 实验室主任 | | 姓名 | | |  | | 出生年月 | |  | |
| 职务 | | |  | | 职称 | |  | |
| 实验室联系人 | | 姓名 | | |  | | 职务 | |  | |
| 职称 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | 传真 | |  | |
| 学术委员会主任 | | 姓名 | | |  | | 出生年月 | |  | |
| 单位名称 | | |  | | 职务 | |  | |
| 职称 | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | 传真 | |  | |
| 1. 概述（概述本重点实验室主要技术特色、优势、规模、国内外学术地位等。限1000字） | | | | | | | | | | |
| 1. 实验室建设的目的和意义（科学目标、拟解决的关键科学问题、对行业发展的贡献、对国家和地区经济、社会发展的作用） | | | | | | | | | | |
| 三、国内外该学科（领域） 最新进展、发展趋势、应用前景 | | | | | | | | | | |
| 四、实验室研究方向、主要研究内容 | | | | | | | | | | |
| 1. 工作规划、预期目标、阶段性成果及水平、研究进度 | | | | | | | | | | |
| 六、实验室现有工作基础 | | | | | | | | | | |
| 七、科研队伍状况及人才培养能力（高水平人才培养、稳定和吸引优秀中青年人才措施等情况） | | | | | | | | | | |
| 八、实验室组织结构、人员条件（姓名、性别、年龄、专业、技术职称等） | | | | | | | | | | |
| 九、实验室建设规模、经费预算、基建落实情况 | | | | | | | | | | |
| 十、已具备的实验条件、主要购置和配置的仪器设备 | | | | | | | | | | |
| 十一、实验室开放共享的设想及配套条件 | | | | | | | | | | |
| 十二、实验室学术委员会委员推荐人选及学术委员会主任介绍 | | | | | | | | | | |
| 依托单位  意见 | | | 签名/盖章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 省辖市卫生健康行政  主管部门意见 | | | 签名/盖章： 年 月 日 | | | | | | | |
| 河南省卫生健康委员会  审批意见 | | | 签名/盖章： 年 月 日 | | | | | | | |