湖南省医学教育科技创新奖推荐书相关材料

1.湖南省医学教育科技创新奖推荐书（医学教育类）.........01

2.湖南省医学教育科技创新奖推荐书（医学科普类）.........09

3.湖南省医学教育科技创新奖推荐书（临床新技术类）.......17

4.湖南省医学教育科技创新奖推荐书（创新创业类）.........26

5.应用证明.............................................36

6.知情同意证明.........................................36

7.推荐项目公示情况说明及内容要求.......................38

8.湖南省医学教育科技创新奖推荐项目汇总.................40

附件1

湖南省医学教育科技创新奖推荐书

（医学教育类)

成 果 名 称

成 果 完 成 人

成 果 完 成 单 位（盖章）

推 荐 等 级

湖南省医学教育科技学会

2022年 月 日

填 表 说 明

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2. 成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制的日期;完成时间指成果开始实施(包括试行)的日期。

3．申请书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印或复印无效。

4.成果支撑材料可附表后。

一、 项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 成果起  止时间 | | | 起始： 年 月 完成： 年 月 | | | | | | | | | | |
| 项目负责人  情况 | | | 姓 名 | |  | 性别 | |  | | | 出生  年月 | 年 月 | |
| 学 历 | |  | | | 职称 | | |  | | |
| 科室 | |  | | | 职务 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | | |  | | |
| 现从事工作及专长 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 单位 | 单位名称 | |  | | 电子邮箱 | | | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 项目组主要完成人员 | 序号 | 姓名 | | 单 位 | | | 科室 | | | 职称 | | | 任务分工 |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |

二、项目简介

|  |
| --- |
| 项目主要解决的问题、取得的成效  （不超过1000字） |

三、项目创新点和推广效果

|  |  |
| --- | --- |
| 项目的创新点 | （不超过800字） |
| 项目的推广效果 | （不超过1000字） |

四、曾获奖励情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 奖项名称 | 奖励等级及排名 | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |  |
| 本表所填科技奖励及荣誉称号是指：  1.国务院设立的科技或教学奖励；  2.省、自治区、直辖市政府和国务院有关部门、中国人民解放军设立的科技或教学奖励；  3.经批准的社会力量设立的科技或教学奖励；  4.国际组织和外国政府设立的科技或教学奖励；  5.省部级和国家的荣誉称号、表彰。 | | | | | |

五、推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 推荐意见： | | | |
|  | | | |
| **声明：**本单位对申报书内容及全部材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容，全部内容和材料符合申报要求。本单位认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。    推荐单位（盖章）    年 月 日 | | | |

六、附 件

1.教学成果总结（不超过5000字）

2.教学成果证书（或验收证明）

3.教学视频（不做硬性要求）

4.奖励证书复印件

5.其他重要的附件材料

附件2

湖南省医学教育科技创新奖推荐书

（医学科普类）

成 果 名 称

成 果 完 成 人

成 果 完 成 单 位（盖章）

推 荐 等 级

湖南省医学教育科技学会

2022年 月 日

填 表 说 明

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2. 成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制的日期;完成时间指成果开始实施(包括试行)的日期。

3．本申请书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印或复印无效。

4. 成果支撑材料可附表后。

一、 作品基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | | | |  | | | | | | | | | |
| 作品类型 | | | | □ 科普出版物 □ 科普品牌活动 □ 科普视频  □ 科普传播创新 □ 其他 （请注明） | | | | | | | | | |
| 作品要求 | | | | 视频作品时长不超过5分钟、1080P全高清、mp4或mov格式，如为系列，选其中5个参评 | | | | | | | □ 符合 □ 不符合 | | |
| 品牌活动应连续组织3年、30场及以上，每场30人及以上 | | | | | | | □ 符合 □ 不符合 | | |
| 项目负责人  情况 | | | | 姓 名 | |  | 性别 | | |  | | 出生  年月 | 年 月 |
| 学 历 | |  | | | | 职 称 | |  | |
| 科 室 | |  | | | | 职 务 | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail | |  | |
| 现从事工作及专长 | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | |
| 单位 | 单位名称 | | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 是否已对外公开 | | | |  | | | | | 公开平台 | | |  | |
| 项目组主要完成人员 | | 序号 | 姓名 | | 单位 | | | 科室 | | | 职称 | | 任务分工 |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  |

二、作品简介

|  |  |
| --- | --- |
| 科普作品  内容简概 | （限800字以内，创作背景、意义、作品特点、解决的问题及推广价值） |

三、作品创新点和成效分析

|  |  |
| --- | --- |
| 作品创新点 | （创新点，限500字以内） |
| 成效分析 | （限800字以内，推广应用情况、社会效益和经济效益分析） |

四、曾获奖励情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 奖项名称 | 奖励等级及排名 | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |  |
| 本表所填科技奖励及荣誉称号是指：  1.国务院设立的科普类奖励；  2.省、自治区、直辖市政府和国务院有关部门、中国人民解放军设立的科普类奖励；  3.经批准的社会力量设立的科普类奖励；  4.国际组织和外国政府设立的科普类奖励；  5.省部级和国家的荣誉称号、表彰。 | | | | | |

五、推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 推荐意见： | | | |
|  | | | |
| **声明：**本单位对申报书内容及全部材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容，全部内容和材料符合申报要求。本单位认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。    推荐单位（盖章）    年 月 日 | | | |

六、附 件

1.科普成果证明材料

（1）科普作品应提供出版实物，其中科普出版物应提供出版社出具的发行数量证明、纸质样本书1套；科普视频应U盘拷贝，提供完整系列高清视频；

（2）科普品牌活动应提供现场活动图片或视频、相关媒体报道等相关支撑材料；

（3）科普传播创新提供科普传播管理模式总结、平台建设证明等。

2．被公开引用或应用证明。（国内外重要出版物中引用、评价该作品的材料复印件）

3.论著知识产权证明（详见附件6）

4.奖励证书复印件

5.其他重要的附件材料

附件3

湖南省医学教育科技创新奖推荐书

（临床新技术类）

成 果 名 称

成 果 完 成 人

成 果 完 成 单 位（盖章）

推 荐 等 级

湖南省医学教育科技学会

2022年 月

填 表 说 明

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2. 成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制的日期;完成时间指成果开始实施(包括试行)的日期。

3．本申请书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印或复印无效。

4. 成果支撑材料可附表后。

一、 项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 成果起  止时间 | | | 起始： 年 月 完成： 年 月 | | | | | | | | | | |
| 项目负责人  情况 | | | 姓 名 | |  | 性别 | |  | | | 出生  年月 | 年 月 | |
| 学 历 | |  | | | 职称 | | |  | | |
| 科室 | |  | | | 职务 | | |  | | |
| 联系电话 | |  | | | E-mail | | |  | | |
| 现从事工作及专长 | |  | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 单位 | 单位名称 | |  | | 电子邮箱 | | | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 项目组主要完成人员 | 序号 | 姓名 | | 单 位 | | | 科室 | | | 职称 | | | 任务分工 |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | | |  | | |  |

二、项目简介

|  |
| --- |
| （项目的先进性、适用性、水平、影响力等） |

三、主要成就和贡献

|  |
| --- |
| （项目主要的科学发现、技术发明或科技创新要点) |

四、主要知识产权证明目录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授权项目名称 | 知识产权类别 | 国（区）别 | 授 权 号 |
|  |  |  |  |

五、曾获奖励情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖时间 | 获奖项目名称 | 奖项名称 | 奖励等级及排名 | 授奖部门 |
|  |  |  |  |  |  |
| 本表所填科技奖励及荣誉称号是指：  1.国务院设立的科技奖励；  2.省、自治区、直辖市政府和国务院有关部门、中国人民解放军设立的科技奖励；  3.经批准的社会力量设立的科技奖励；  4.国际组织和外国政府设立的科技奖励；  5.省部级和国家的荣誉称号、表彰。 | | | | | |

六、推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 推荐意见： | | | |
|  | | | |
| **声明：**本单位对申报书内容及全部材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容，全部内容和材料符合申报要求。本单位认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。    推荐单位（盖章）    年 月 日 | | | |

六、附 件

1.应用证明（详见附件5）

2.代表性论文专著

3.代表性论文专著被他人引用的情况

4.专利等知识产权证明材料

5.项目计划、基金结题证明

6.曾获科技奖励证明

7.论文、论著、专利等知情同意证明（详见附件6）

8.其他重要的附件材料

附件4

湖南省医学教育科技创新奖推荐书

（创新创业类）

成 果 名 称

成 果 完 成 人

成 果 完 成 单 位（盖章）

推 荐 等 级

湖南省医学教育科技学会

2022年 月 日

填 表 说 明

1．成果名称：字数（含符号）不超过35个汉字。

2. 成果起止时间：起始时间指立项研究或开始研制的日期;完成时间指成果开始实施(包括试行)的日期。

3．成果曾获奖励情况是指国务院设立的科技奖励；省、自治区、直辖市政府和国务院有关部门、中国人民解放军设立的科技奖励；经批准的社会力量设立的科技奖励；国际组织和外国政府设立的科技奖励以及省部级和国家的荣誉称号、表彰。不包括商业性的奖励。

4．本申请书统一用A4纸双面打印，正文内容所用字型应不小于4号字。需签字、盖章处打印或复印无效。

5.成果支撑材料可附表后。

一、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目中文名称 | |  | | | | | | | | | |
| 专利名称/专利号 | |  | | | | | | | | | |
| 合作  单位 | 序号 | 单位名称、联系人、联系方式 | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | |
| 项目负责人  情况 | 姓 名 |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 | | 年 月 | |
| 学 历 |  | | | | 职称 | |  | | | |
| 科室 |  | | | | 职务 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | E-mail | |  | | | |
| 现从事工作及专长 |  | | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 项目组主要完成人员 | 序号 | | 姓名 | | 单位/学校 | | 科室 | | 职称 | | 任务分工 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  |
| 项目摘要  (400字以内) |  | | | | | | | | | | |

二、立题背景

|  |
| --- |
| 项目拟解决临床问题/医疗需求、当前临床解决方法及效果、拟解决思路方法  （不超过1500字） |

三、项目介绍

|  |
| --- |
| 项目技术路线、核心技术、竞争优势（不超过1500字） |

四、市场分析和商业模式

|  |
| --- |
| 项目市场情况、商业模式（不超过1000字**）** |

五、近三年发展规划、转化及融资需求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间安排 | 重要节点 | 项目预算 | 转化及融资需求 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **单位意见：**  签字：（盖章）  年 月 日 | | | |

六、推荐意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 推荐意见： | | | |
|  | | | |
| **声明：**本单位对申报书内容及全部材料进行了审查，全部内容和材料属实，不包含涉及国防和国家安全的保密内容，全部内容和材料符合申报要求。本单位认真履行作为推荐单位的义务并承担相应的责任。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。    推荐单位（盖章）    年 月 日 | | | |

七、附 件

1.应用证明（详见附件5）

2.代表性论文专著

3.代表性论文专著被他人引用的情况

4.专利等知识产权证明材料

5.论文、论著、专利等知情同意证明（详见附件6）

6.曾获奖励复印件

7.其他重要的附件材料

附件5

应 用 证 明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | |
| 应用单位 |  | |
| 通讯地址 |  | 邮编 |
| 应用负责人 |  | 联系电话 |
| 成果应用起止时间 |  | |
| 应用情况：（不超过800字）  应用单位（公章）  月 日  出具本应用证明的单位需对证明内容的真实性负责。 | | |

附件6

知情同意证明（论文论著）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 代表性论文（专著）  名称 |  | | |
| 年卷页码  （xx年xx卷xx页） |  | 发表时间  （年月日） |  |
| 通讯作者（含共同） |  | 第一作者  （含共同） |  |
| 知情承诺：  本人（单位）知晓并同意该论文（论著）为申报首届湖南省医学教育科技创新奖项的支撑材料，且为本项目独有。  上述论文专著既往未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南省医学科技奖其它推荐项目中使用。  项目获奖后，该论文（论著）将不得作为今后申报湖南省医学教育科技奖项的支撑材料。 | | | |
| 未列入项目完成人的通讯作者签字：  未列入项目完成人的第一作者签字：    论文署名单位盖章：  （指未列入项目完成单位的论文第一署名单位）  其他情况说明： | | | |
| 承诺：  该论文（论著）用于报奖的情况，已征得所有作者的同意。以上填写信息如有虚假，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  申报项目第一完成人签字：  年 月 日 | | | |

知情同意证明（知识产权）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 知识产权名称 |  | | |
| 知识产权类别 |  | 国家（地区） |  |
| 授权号 |  | 授权日期 |  |
| 证书编号 |  | 权利人 |  |
| 发明人 |  | | |
| 知情承诺：  本人（单位）知晓并同意该专利为申报首届湖南省医学教育科技创新奖项的支撑材料，且为本项目独有。  上述知识产权材料未在湖南医学科技奖、省级及以上科技奖励获奖项目中使用过，也未在本年度湖南医学科技奖其它推荐项目中使用。  项目获奖后，该论文（论著）将不得作为今后申报湖南省医学教育科技创新奖项的支撑材料。 | | | |
| 未列入项目完成人的权利人签字：  未列入项目完成人的发明人签字：  其他情况说明： | | | |
| 承诺：  该知识产权用于报奖的情况，已征得权利人（所有发明人）的同意。以上填写信息如有虚假，愿意承担相应责任并接受相应处理，如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  申报奖励项目第一完成人签字：  年 月 日 | | | |

附件7

首届湖南省医学教育科技创新奖推荐项目公示情况说明

我单位推荐的首届湖南省医学教育科技创新奖候选项目“XXXXXXXXXXX XXXXXXXX”已于 年 月 日至 年 月 日在

进行了公示，项目完成单位均已进行了公示，公示期内没有收到对该推荐项目的异议。（如收到异议，请说明异议处理情况及处理意见。）

附件：

1、推荐单位公示证明材料（网站公示截图，公示栏公示照片等,需加盖推荐单位公章）

2、完成单位公示证明材料（网站公示截图，公示栏公示照片等,需加盖完成单位公章）

推荐单位（盖章）：

年 月 日

公示格式及内容要求：

拟推荐首届湖南省医学教育科技创新奖候选项目公示

我单位拟推荐下列项目申报首届湖南省医学教育科技创新奖，特进行公示，公示期： 年 月 日至 年 月 日，公示期内如对公示内容有异议，请您向（推荐单位具体部门）反映。

联系人及联系电话：

推荐单位名称 及 日期

附：公示内容（应包括如下方面）

1. 项目名称

2. 推荐单位

3. 推荐意见

4. 项目简介

5. 知识产权证明目录

6. 代表性论文目录

7. 完成人情况，包括姓名、排名、职称、行政职务、工作单位、对本项目的贡献

8. 完成单位情况，包括单位名称、排名，对本项目的贡献

附件8

湖南省医学教育科技创新奖推荐项目汇总

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐项目类别** | **推荐项目名称** | **报送单位** | **推荐单位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |