附件

**南方医科大学第七附属医院科技奖励申请表**

**（2024年）**

|  |  |
| --- | --- |
| 科研业绩内容 | □纵向课题 □横向课题 □论文专著 □科技成果奖□发明专利 □其他： （请注明）  |
| 科研业绩名称 |  |
| 科研业绩主要负责人 |   | 科室 |  |
| 科研业绩获得年度 |  年 | 申请奖励金额 |  万元 |
| 申请奖励金额依据 | 示例：获国家自然科学基金青年项目，立项金额30万元，申请奖励金额为30万元\*25%=7.5万元 |
| 主要负责人意见 | 签字：日期： |
| 科室意见 | 签字：日期： |
| 科研管理部门意见 | □情况属实，同意申请奖励的金额。□因 原因，不同意申请奖励。□其他： （请注明）  签章：  日期： |
| 科研管理部门分管院领导意见 |  签字：  日期： |
| 院长意见 |  签字：  日期： |