附件2：

北大医学部（泰州）医药健康产业创新中心

转化类概念验证项目申请书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目申请类型** | ： | 🗆 新申请 🗆 滚动支持 |
| **项目名称** | ： |  |
| **项目负责人** | ： |  |
| **申请额度** | ： |  万元 |
| **实施周期** | ： |  年 月 日- 年 月 日 |
|  |  |  |
| **研发目标类型** | ： | 🗆 1类新药 |
|  |  | 🗆 创新医疗器械 |
|  |  | 🗆 其他 |
| **知识产权类型** | ： | 🗆 发明专利 |
|  |  | 🗆 计算机软件著作权 |
|  |  | 🗆 其他 |

**一、拟转化产品描述（不超过100字）**

**二、拟转化产品市场分析（市场现状、需求分析等）**

**三、项目特色（理论基础简述、核心竞争优势等）**

**四、整体转化计划（拟转化产品上市的里程碑事件）**

**五、本项目研究内容概述**

**六、研发基础（前期成果与数据、研发团队、转化经验等）**

**七、考核指标**

**八、预算说明（单位万元，保留小数点后两位）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **用途** | **单价** | **数量** | **总计** | **测算依据** |
| **1、设备费** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2、业务费** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3、人员费** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |