附件3

中国医学基金会

“爱不缺席”关爱失能老人公益项目

(医疗护理员在无陪护病房中的管理模式)

科研课题（阶段或结题）总结报告

**课题名称：**

**负责人依托单位：**

**负 责 人：**

**填报日期：**

二0二 年 月

|  |
| --- |
| **一、基本信息** |
| **项目批准号** |  |
| **项目名称** |  |
| **项目负责人** |  |
| **依托单位** |  |
| **研究期限** | 20××-××-×× 至 20××-××-×× |
| **资助经费** | ××（万元） |
| **填表日期** |  |

|  |
| --- |
| **二、项目摘要** |
| 对项目背景、主要研究内容、重要结果、关键数据及其科学意义等做简单概述： |
| **三、学术概况** |
| 1、研究计划执行情况概述。 |
| 2、研究工作主要进展、结果和影响。 |
| 3、研究人员的合作与分工。 |
| 4、项目取得成果的总体情况。 |
| 5、项目成果转化及应用情况。 |
| 6、人才培养情况。 |
| 7、其他需要说明的成果。 |
| 8、项目成果公益性和社会效益介绍。 |
| 9、本论文/研究/成果得到中国医学基金会资助。 |

|  |
| --- |
| **四、活动内容** |
|  |

|  |
| --- |
| **五、捐助款项使用情况** |
| “XXXXX（项目名称）”项目包含科研项目费用明细、每阶段使用善款所对应的科研项目进展、结算单等。 |

**项目负责人：**

 **依托单位盖章：**

**XXXX年X月X日**

**结算单**（此处贴结算单，并加盖骑缝章）

**项目科研活动相关照片**