

辽宁省医学会

辽医会字（2024）10号

关于转发省科协《关于组织申报辽宁省学术头雁资助项目的通知》的通知

各市医学会、有关单位：

根据省科协《关于组织申报辽宁省学术头雁资助项目的通知》（辽科协办发〔2024〕62号）文件要求，省医学会可报送1个项目，现将有关要求通知如下：

一、申报条件

（一）申请人须已获得“辽宁省学术头雁”称号，并作为主要负责人在2024年度开展且已经完成的项目或有计划在2024年年底完成的项目，项目类别包括学术会议、学术成果、科技成果转化等学术活动。

1. 学术会议：申请人应是2024年度学术会议的组织者或者会议主席，会议内容与我省优势特色产业或战略性新兴产业特别是22个产业集群相关的产业发展紧密相关，结合本学科领域工作实际，面向学科前沿内容，围绕学术发展重点问题的学术交流

2. 学术成果：2024年度正式出版、公开发表的学术著作、学

术论文、研究报告或授权发明专利等。学术成果应具备创新性、先进性、科学性、使用价值（或学术意义）等。

3. 科技成果转化：2024 年度科技成果被相关单位应用并进行后续试验、开发、推广，或相关咨政建议被市厅级以上领导批示、决策采用等。

（二）申请人所在单位有配套资金资助的，或已获得其他资金赞助的，同等条件下优先考虑。

（三）由各市医学会、有关单位组织申报，不接受个人直接申报。

（四）申报材料造假或计划在 2024 年开展且年底前完成的项目，无正当理由未按时完成，取消辽宁省学术头雁资格。

二、申报要求

（一）申报项目应结合本学科领域工作实际，对全省科技、经济和社会发展有重要推进作用，围绕我省高质量发展的重点问题。

（二）申请人申报项目为 2024 年度开展且已经完成的，请填写辽宁省学术头雁资助项目申报书（已经完成的申报项目）（附件 1），并提供相应佐证材料（胶装），申请人申报项目为 2024 年有计划开展且年底前能完成的，请填写辽宁省学术头雁资助项目申报书（未完成的计划性申报项目）（附件 2），经学术头雁所在单位审核并签署意见、加盖单位公章、公示五天无异议后，报省医学会。由省医学会对申报材料进行复核后，组织三名以上专家对申报项目进行评估并给出意见建议，形成项目评价报告。

(三) 省医学会择优 1 项公示五天无异议后报送省科协。

(四) 省科协将给予申请人所在单位一定经费资助，对于未完成的计划性申报项目，申请人须于 2024 年 12 月 31 日前完成全部工作并提交相应结项申报书和材料。

三、项目管理方式

(一) 项目确定。省医学会对申请人申报项目的实际意义及学术影响力进行评估，择优上报省科协。省科协审核评审后，确定资助项目，给予经费资助。

(二) 结果反馈。项目确定后，对于已经完成的申报项目，给予一次性经费资助。对于未完成的计划性申报项目，项目申请人要尽快启动相关工作，2024 年 12 月 31 日前，申请人完成该资助项目的全部工作，并提交项目总结验收相关材料。内容包括：辽宁省学术头雁资助项目结项申请书（附件 3）、项目总结或报告、经费决算及相关活动照片、视频影像、宣传成果等材料，胶装成册并加盖项目负责人单位公章及推荐单位公章。

(三) 宣传工作。各项目承担单位（申请人）也可自行向相关部门报送或在有关刊物上发表，但需注明为省科协资助成果，同时将采用情况报省科协。

四、名额分配及截止时间

(一) 中国医科大学、大连医科大学、辽宁中医药大学、锦州医科大学各推荐 1 名。

(二) 辽宁省人民医院、辽宁省肿瘤医院、辽宁省金秋医院、辽宁省妇幼保健院、北部战区总医院、辽宁省健康产业集团各推

荐1名。

(三) 沈、大、鞍、抚、本、丹、锦、营、阜、辽、盘、铁、朝、葫14个市医学会各推荐1名。

(四) 不接受除以上单位及个人报送。

(五) 各市医学会、有关单位于2024年9月19日17:00前择优上报至省医学会学术部，纸质版包括：申报书及相应佐证材料一式两份、所在单位公示截图一份，同时报送电子版。通过电子邮箱发送的材料（邮件主题）标明“XX单位申报学术头雁资助项目材料”字样。逾期不予受理。

五、联系方式

辽宁省医学会 白楠楠、张宏岩 024-81006185

电子邮箱：lnsyxhxs@163.com

收件地址：辽宁省沈阳市沈河区小西路82号二层灰色楼玻璃门201室

- 附件：1.辽宁省学术头雁资助项目申报书（已经完成的申报项目）
2.辽宁省学术头雁资助项目申报书（未完成的计划性申报项目）
3.辽宁省学术头雁资助项目结项申请书



附件 1

编号(省科协填写):

辽宁省学术头雁资助项目申报书

(已经完成的申报项目)

项目名称: _____

项目类别: _____

申报单位: 辽宁省医学会_____

申请人: _____

所在单位: _____

辽宁省科学技术协会制

填 写 说 明

一、申报书内各项内容，应实事求是，认真填写，表述明确，字迹工整易辨，可以打印填表。

二、申报书为 A4 纸打印，左侧装订，一式两份，每份均需签章。

三、项目主办单位须为申请人所在单位，具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等。

四、项目类别：学术会议、学术成果和科技成果转化中的一种。

五、申报单位为省科协团体会员，不接受个人直接申报。

六、申报项目的负责人（申请人）须已获得“辽宁省学术头雁”称号。

七、申请人所在单位须为具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等，并且具备开展相应活动的人才条件和物质条件。

八、项目编号由省科协统一规定。

项目名称					
项目主题					
规模（人次）					
主办单位					
承办单位					
协办单位					
项目负责人	姓名		项目联系人	姓名	
	手机			手机	
	电子信箱			电子信箱	
通讯地址			邮政编码		
传 真			单位电话		
一、项目背景和依据					
二、项目报告					

主要内容提示：1. 项目最终成果简介；研究成果的主要内容和重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、应用价值，以及社会影响和效益（略写）；2. 存在的不足或欠缺，尚需深入研究的问题等。不超过 1000 字。

项目负责人（签章）：

年 月 日

三、项目主要成果应用情况

序号	名称、报送渠道、获批示/被采用情况、发表渠道、出版社和出版时间等信息备注
1	
2	
3	
4	
5	

注：该项目成果应用在各种渠道的咨政建议、论文、著作方面的情况（以条目形式列于此表）

四、学术头雁所在单位银行账户信息		
单位名称	单位开户行名称	单位开户行帐号

五、所在单位审核意见
<p>主要内容提示：项目的研究工作和自我管理是否依法合规。</p> <p style="text-align: right;">单位盖章 年 月 日</p>
六、推荐单位鉴定意见

单位盖章
年 月 日

七、省科协成果鉴定意见

单位盖章
年 月 日

附件 2

编号(省科协填写):

辽宁省学术头雁资助项目申报书

(未完成的计划性申报项目)

项目名称: _____

项目类别: _____

申报单位: 辽宁省医学会_____

申请人: _____

所在单位: _____

辽宁省科学技术协会制

小野塚月津雄の『月夜』と『月夜』
(『月夜』と『月夜』)

.....	序言
.....	第一章
.....	第二章
.....	第三章
.....	第四章
.....	第五章
.....	第六章
.....	第七章
.....	第八章
.....	第九章
.....	第十章
.....	第十一章
.....	第十二章
.....	第十三章
.....	第十四章
.....	第十五章
.....	第十六章
.....	第十七章
.....	第十八章
.....	第十九章
.....	第二十章
.....	第二十一章
.....	第二十二章
.....	第二十三章
.....	第二十四章
.....	第二十五章
.....	第二十六章
.....	第二十七章
.....	第二十八章
.....	第二十九章
.....	第三十章
.....	第三十一章
.....	第三十二章
.....	第三十三章
.....	第三十四章
.....	第三十五章
.....	第三十六章
.....	第三十七章
.....	第三十八章
.....	第三十九章
.....	第四十章
.....	第四十一章
.....	第四十二章
.....	第四十三章
.....	第四十四章
.....	第四十五章
.....	第四十六章
.....	第四十七章
.....	第四十八章
.....	第四十九章
.....	第五十章
.....	第五十一章
.....	第五十二章
.....	第五十三章
.....	第五十四章
.....	第五十五章
.....	第五十六章
.....	第五十七章
.....	第五十八章
.....	第五十九章
.....	第六十章
.....	第六十一章
.....	第六十二章
.....	第六十三章
.....	第六十四章
.....	第六十五章
.....	第六十六章
.....	第六十七章
.....	第六十八章
.....	第六十九章
.....	第七十章
.....	第七十一章
.....	第七十二章
.....	第七十三章
.....	第七十四章
.....	第七十五章
.....	第七十六章
.....	第七十七章
.....	第七十八章
.....	第七十九章
.....	第八十章
.....	第八十一章
.....	第八十二章
.....	第八十三章
.....	第八十四章
.....	第八十五章
.....	第八十六章
.....	第八十七章
.....	第八十八章
.....	第八十九章
.....	第九十章
.....	第九十一章
.....	第九十二章
.....	第九十三章
.....	第九十四章
.....	第九十五章
.....	第九十六章
.....	第九十七章
.....	第九十八章
.....	第九十九章
.....	第一百章

填 写 说 明

一、申报书内各项内容，应实事求是，认真填写，表述明确，字迹工整易辨，可以打印填表。

二、申报书为 A4 纸打印，左侧装订，一式两份，每份均需签章。

三、项目主办单位须为申请人所在单位，具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等。

四、项目类别：学术会议、学术成果和科技成果转化中的一种。

五、申报单位为省科协团体会员，不接受个人直接申报。

六、申报项目的负责人（申请人）须已获得“辽宁省学术头雁”称号。

七、申请人所在单位须为具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等，并且具备开展相应活动的人才条件和物质条件。

八、项目编号由省科协统一规定。

项目名称					
项目主题					
规模（人次）					
主办单位					
承办单位					
协办单位					
项目负责人	姓名		项目联系人	姓名	
	手机			手机	
	电子信箱			电子信箱	
通讯地址				邮政编码	
传 真			单位电话		
一、项目背景和依据					
二、工作方案（项目主要内容、预期目标、计划进度及主要考核指标等）					

--

三、项目保障条件 (项目实施具备的人员条件、资金条件、设施条件及其他条件)

经费来源	金额(万元)	备注
1. 省科协资助经费		
2. 其他单位配套经费		
3. 自筹经费		
合 计		
经费开支科目	预算金额(万元)	备注
1. 图书资料费		
2. 策划设计费		
3. 国内调研差旅费		
4. 问卷设计、调查费		
5. 会议费		
6. 专家咨询费		
7. 印刷费		
8. 其它		
...		
合 计		
五、学术头雁所在单位银行账户信息		
单位名称	单位开户行名称	单位开户行帐号
六、学术头雁所在单位意见 (是否同意申报, 填写内容是否准确)		

单位负责人（签名）：

单位公章

年 月 日

七、联合学会意见（选填，联合的省级学会填写）

联合单位负责人（签名）：

单位公章

年 月 日

八、项目申报单位意见（由省科协团体会员填写）

申报单位负责人（签名）：

单位公章

年 月 日

九、省科协意见

单位公章

年 月 日

辽宁省学术头雁资助项目

鉴定结项申请书

项目类别 _____

项目名称 _____

项目负责人 _____

推荐单位 _____

承担单位 _____

辽宁省科学技术协会制

声 明

本申请鉴定结项的研究成果不存在知识产权争议；辽宁省科协享有宣传介绍、推广应用本成果的权利，但保留作者的署名权。特此声明。

项目负责人（签章）

年 月 日

填 表 说 明

- 一、本表适用于辽宁省科协学术头雁资助项目鉴定结项申请。
- 二、按照有关规定认真如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目可空白；所填栏目不够用时可加附页；凡选择性栏目请在选项上划圈或打“√”。
- 三、项目类别：学术会议、学术成果和科技成果转化中的一种。
- 四、申请人所在单位须为具有独立法人资格的高等院校、科研机构、企事业单位和社会团体等，并且具备开展相应活动的人才条件和物质条件。
- 五、本《鉴定结项申请书》打印使用 A4 纸型，于左侧装订。
- 六、通讯地址：沈阳市浑南区智慧三街 159 号省科协组联部 609 室，邮政编码：110167。

一、基本情况

项目名称								
项目主题								
规模（人次）								
主办单位								
承办单位								
协办单位								
成果字数	千字	报送成果套数						
获奖或领导批示情况								
项目负责人								
项目负责人	姓名		性别		出生年月		技术职称	
	所在单位				行政职务			
	通讯地址				研究领域			
	联系电话				E-mail			

二、总结报告

主要内容提示：1. 项目最终成果简介（略写）；研究成果的主要内容和重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、应用价值，以及社会影响和效益（略写）；2. 项目预期研究计划的执行情况；3. 成果存在的不足或欠缺，尚需深入研究的问题等。不超过 1000 字。

项目负责人（签章）：

年 月 日

注：本栏可加页。

三、项目主要成果应用情况

序号	名称、报送渠道、获批示/被采用情况、发表渠道、出版社和出版时间等信息
1	
2	
3	
4	
5	

注：该项目成果应用在各种渠道的咨政建议、论文、著作方面的情况（以条目形式列于此表）。

四、经费决算表

经费来源	金额（元）	备注
1. 省科协资助经费		
2. 单位配套经费		
3. 自筹经费		
合计		
经费开支科目	金额（元）	备注
1. 图书资料费		
2. 策划设计费		
3. 国内调研差旅费		
4. 问卷设计、调查费		
5. 会议费		
6. 专家咨询费		
7. 印刷费		
8. 其它		
合计		
其他需要说明的情况		

五、学术头雁所在单位审核意见

主要内容提示：成果质量是否符合项目任务书的要求，项目的研究工作和自我管理是否依法合规；对于经费决算是否同意财务部门意见。

单位盖章
年 月 日

六、推荐单位鉴定意见

主要内容提示：成果质量是否符合项目任务书的要求，项目是否符合结项要求。

单位盖章
年 月 日

七、省科协成果鉴定意见

单位盖章
年 月 日

