附件：

**2025年** **“临床医学+X”博士生培养计划申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 导师组交叉研究类型 | 🞎医工🞎医理🞎医文🞎其他  | 导师组交叉研究方向 |  |
| **双方导师成员** |
| 姓 名 | 职称 | 出生年月 | 是否博导 | 工作单位 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 一、双方合作基础与代表性成果（200字左右） |
| 二、双方培养条件与资源（包括课题、经费、平台等，200字左右）临床医学专业学位博士生导师主持的**在研**课题中，国家级\_\_项，省部级重点及以上\_\_项；**在研**经费\_\_万元。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目类别/级别 | 项目编号 | 起止年月 | 项目经费（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

合作导师主持的**在研**课题中，国家级\_\_\_项；**在研**经费\_\_\_\_万元。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目类别/级别 | 项目编号 | 起止年月 | 项目经费（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：项目如有延期，请提供批复的证明材料；不够行可自行添加注：在研项目时间截止到2024年12月30日 |
| 三、下一步合作计划（包括博士生论文选题、预期成果等，200字左右）双方导师组成员手写签名：日期： |
| 专家打分与意见（总分100分） |  专家签名：  日期： |