

全民健康促进工程中医特色传承

技术培训全国推广项目

申报立项书

### （团体申报填写）

项目编号：

申请单位：

申报时间：

法定代表人：

手机号码：

中国管理科学研究院华夏传统文化发展研究中心

发展指导和项目审批决策委员会 制

填报说明

1、应严格按规定的格式、栏目及所列标题如实、认真填写。

2、应严格按规定格式打印，大小为A4复印纸，左侧装订成册。

3、在相应的“□”里画“√”，选项可多选。 文字叙述的栏目需内容重点突出，词语简练。

4、若表内空间不够，可另加附页。

5、申请单位应对所提供材料的真实性负责，审核后，单位负责人签字，加盖单位公章后报出。

6、随表请附营业执照、法定代表人的身份证（正反面）复印件。（复印件均需加盖单位公章）。

8、申请表的电子文本和打印盖章的图片文本发至指定邮箱：kexuefazhan123@139.com。打印文档的纸质版请用顺丰快递至：北京市朝阳区安慧里四区16号楼622（中国管理科学研究院华夏传统文化发展研究中心（综合管理部）。电话：010～59431079，15321567299。

省/自治区/市： XX省XX市 编号（No.）

|  |  |
| --- | --- |
| 申报入库项目类别 | □中医慢病调理技术 □中医健康管理技术□中医针灸技术 □中医排毒指导技术□中医小儿推拿技术 □中医康复理疗技术□中医药膳和素食 □中医经络调理□中医心理健康促进 □生育健康护航技术□老年健康养护技术 □营养保健食品□绿色生态健康食品食材 □中华传统养生功法□中医药创造性转化和创新性发展技术项目□其它 |
| 项目技术名称 |  |
| 课 件 | □有 □无 | 培训时长 |  |
| 授课老师姓名 | □专职 □兼职  |
| 教学场地 | □自有 □租用 平方米： 平米  |
| 教学设施 | □完备 □基本完备 □不完备 □正在筹备 |
| 培训时长 | □理论课程 天 □实践课程 天 |
| 评价方式 | □理论考试 □操作技能 |
| 项目来源 | □国家级 □省部级 □国外引进 □国内 □传承  |
| □本单位自主开发 □其他  |
| 计划年度培训人次 | □50人次 □100人次 □200人次 □300人次□ 其它  |
| 培训学费 |  元，□含食宿 □不含食宿 |
| 项目水平 | □国际领先 □国际先进 □国内领先 □国内先进 □其他  |
| 自主知识产权 | □是 □否 | 推广年限 |  年以上 |
| 是否有配套产品 | □是 □否 | 产品批号 |  |
| 培训项目所在地 |  |
| 项目负责人 | 姓 名  |  | 职 务 |  | 手 机 |  |
| **主要技术骨干** |
| 姓名 | 研究方向/技术专长 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **拟推广技术** |
| 技术名称：XX技术 ； 教材：XX主编《XXX》，XXX出版社，X年X月第X版； （请简述技术，500字以内）XXXX   XXXX   注：只写技术简介（技术是什么，治疗方法，功效等），不写广宣用语，人物简介。 |
| **教材大纲**（可另附材料） |
| 须提供现成教材或课件的电子文档，发指定邮箱

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位意见 | 本表所填内容属实，特申请开设以上申报备案专业培训项目。  申请单位(盖章)：负责人(签字)： 年 月 日 |
| 专家组评审意见 |  年 月 日至 年 月 日，由中国管理科学研究院华夏传统文化发展研究中心组成评审专家组，对上述单位进行综合评审。专家组成员：  评审意见：  组 长（签字）： 年 月 日 |
| 中心审批意见 |  审批单位（盖章） 负 责 人（签字） 年 月 日  |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |