

石河子大学科研项目申报任务书

（自然科学）

项目名称：新疆哈萨克族冠心病人群血清 Betatrophin/ANGP
TL3/LPL 通路水平与冠状动脉粥样硬化相关性研究

负责人：秦 练

联系电话：15299906662

E-mail: 951115422@qq.com

填报日期：2017 年 8 月 18 日

石河子大学科研处制



项目名称		新疆哈萨克族冠心病患者人群 Betatrophin/ANGPTL3/LPL 通路水平与冠状动脉粥样硬化相关性研究					
项目编号							
起止年限		2018.1-2019.12		经费/千元		30	
负责人	姓 名	秦 练		性别	男	年龄	35 岁
	所学专业	心血管内科		学历	研究生	学位	硕士
	技术职务	主治医师		工作单位	石大一附院急诊内科		
	现从事学科专业领域			急救医学			
项目 组 主 要 成 员	姓 名	性别	年龄	技术职务	所在单位	项目中分工	
	秦 练	男	35 岁	主治医师	急诊内科	主持人	
	王 忠	男	54 岁	主任医师	心内二科	项目指导	
	李桂花	女	52 岁	主任医师	急诊内科	项目指导	
	王 丽	女	46 岁	主任医师	心内三科	项目指导	
	张 君	男	38 岁	副教授	基础医学系	实验指导	
	李述刚	男	39 岁	副教授	预防医学系	质量控制	
	陈少泽	男	37 岁	主治医师	心内二科	病例采集	
	翟志红	男	37 岁	主治医师	心内二科	病例采集	
	黄 钟	男	36 岁	主治医师	急诊内科	实验检测	
	陈 鑫	男	35 岁	住院医师	急诊内科	实验检测	
	李 伟	女	35 岁	中级检验师	检验科	实验检测	



八、经费预算表（单位：30 千元）

序号	预算科目名称	资金额
1	设备费	1
2	材料费	1
3	测试化验加工费	18
4	燃料动力费	/
5	会议费/旅差费/国际合作与交流费	/
6	出版/文献/信息传播/知识产权事务费	10
7	劳务费	/
8	专家咨询费	/
合 计		30

十一、申报学科（或平台与基地）意见

同意

负责人（签章）：李桂斌
2017年9月18日

十二、单位评审推荐意见

同意推荐

负责人（签章）：_____

单位（公章）：_____

2017年9月19日



项目负责人承诺:

我本人将严格按照本项目申报任务书年度计划,认真组织项目组开展工作并完成研究任务,实现预期目标。

负责人(签章):

2017年9月18日

项目承担单位承诺:

我单位将严格遵守石河子大学科研项目和经费管理的各项规定,对项目研究提供一定经费保障和支持,对项目经费使用进行监督,确保本项目按计划完成预期目标。

负责人(签章):

单位(公章):

2017年9月19日

项目立项主管部门意见:

负责人(签章):

单位(公章):

年 月 日

