

计划类别：科技创新平台建设计划

技术研发协作平台

项目类型：科技平台建设

指南代码：2020Y20101

受理编号：

受理处室：社发处

优先主题：福建省临床医学研究中心

福建省科技创新平台建设计划项目 申请书

项目名称：福建省恶性肿瘤临床医学研究中心

项目申请单位：福建医科大学附属第二医院

项目负责人：许建华

通讯地址：泉州市中山北路34号

邮政编码：362000

联系电话：0595-22525283

传真电话：0595-22793591

申请日期：2020-05-21

福建省科学技术厅

一、简表

项目名称	福建省恶性肿瘤临床医学研究中心					
科技平台类型	技术研发协作平台		行业领域与代码	卫生、社会保障和社会福利业		
主要学科(重要)	消化系统肿瘤		主要学科二	乳腺肿瘤		
研发总投资	2000(万元)		申请金额	0(万元)		
起止时间	2020-07-01 - 2023-09-01					
项目负责人	姓名	许建华		身份证号码	[REDACTED]	
	学历	本科		学位	学士	
	手机/固话	18959968521		工作单位及部门	福建医科大学附属第二医院(卫生)	
	职称	主任医师		职务	院长	
	现从事主要专业	消化系统肿瘤		现从事专业二		
	电子信箱	xujianhua@163.com		单位电话:	0595-22770852	
	留学起止时间:	-				
申请单位	名称	福建医科大学附属第二医院				
	单位性质	高等院校		统一社会信用代码	[REDACTED]	
	法人代表	许建华				
	企业注册资本	12935(万元)		邮编	362000	
	通讯地址	泉州市中山北路34号				
推荐单位	福建医科大学					
暂无合作单位						
项目组成员	总人数	其中	高级职称	中级职称	初级职称	其他
	47 人		24 人	17 人	6 人	0 人
			博士	硕士	学士	其他
			12 人	24 人	10 人	1 人
研发内容摘要	以福建医科大学附属第二医院胃肠食管外科、肝胆胰腺外科为依托,联合甲乳外科、介入治疗科、放射治疗科、肿瘤内科、中心实验室等重点学科,建设省恶性肿瘤临床医学研究中心,形成专科实力强、专业特色突出,学科综合实力领先的平台。在肿瘤微创诊疗、规范化诊疗、精准治疗、基础研究等方面取得突破,服务能力覆盖全省。					

十五、单位意见

1、项目负责人承诺

承诺内容：

我保证上述填报内容的真实性。我与本项目组成员将严格遵守《福建省科技计划项目管理办法》等有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料，按要求及时做好验收工作。

补充承诺内容：

项目负责人：许建华

填写时间：2020-06-28

打印草稿

2、项目申请单位审查意见与承诺意见

意见内容：

已按有关规定对申请人进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，情况属实，并保证项目立项后做到：1、保证对项目实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持；2、严格遵守省科技计划项目管理等有关规定；3、督促项目负责人和本单位项目管理部门按科技厅的要求报送有关报表和材料并按期验收；4、保证项目自筹经费的落实。5、需要说明的其它问题：

补充意见内容：

法定代表人：许建华

单位：福建医科大学附属第二
医院

填写日期：2020-06-28

打印草稿

十六、科技主管部门审核意见

设区市或省行业主管部门审核意见（对企业经营、获奖情况、知识产权状况、新产品研发、设立研发专户等真实情况进行审核把关，并签注核实意见）

意见内容：

单位：福建医科大学

填写日期：

打印草稿

十七、附件

	附件名称	数量
☐	1、合作各方合作协议(包括各自承担的任务、经费分配等)	0
☒	2、申请单位或推荐单位经费配套承诺与证明	1
☒	3、科学技术成果	19
☐	4、专利证书	0
☒	5、特殊行业资质证书	1
☐	6、特殊产品生产许可证	0
☐	7、服务机构ISO9000认证证书	0
☒	8、各类获奖证书	1
☐	9、近期资产负债表、损益表	0
☒	10、列入国家计划文件或证明材料	3
☐	11、其他	0

打印草稿