

上海市第十人民医院

科研计划项目可行性方案

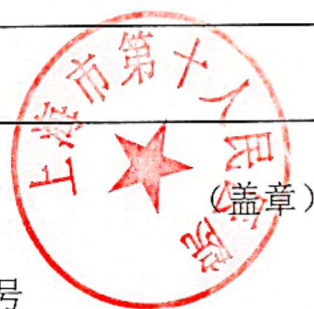
(V1.0 版)

项目名称 炎症性肠病吻合口宽度对肠道炎症控制的研究

开始日期 2023 年 01 月 01 日

结束日期 2025 年 12 月 31 日

承担单位 上海市第十人民医院



通讯地址 上海市静安区延长中路 310 号

联系电话 021-65982875 邮政编码 200072

项目负责人 陈春球

手 机 [REDACTED] 电子邮件 [REDACTED]

2022 年 8 月 01 日订



扫描全能王 创建

（十）研究单位意见

1. 研究经费提供方：

本单位承诺将协商的研究经费按期转入课题承担单位。

单位法人签名： 袁小钰

盖章：

时间：



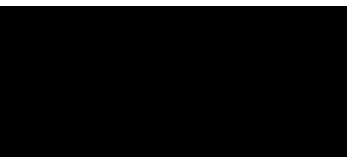
2. 项目承担单位：

本单位将为研究提供尽可能的支持，将按照科研经费的有关规定对经费进行管理。

单位法人签名：

盖章：

时间：



3. 项目负责人

项目负责人将按照设计的研究计划书完成相应的研究工作，经费按照合同和科研经费管理规定使用。

项目负责人签名：

时间： 2022. 11. 23



上海市第十人民医院

科研计划项目可行性方案

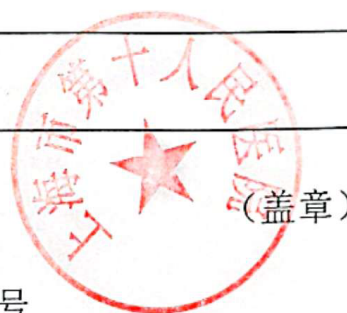
(V1.0 版)

项目名称 经肠梗阻导管灌注益生菌促进克罗恩病缓解的研究

开始日期 2023 年 01 月 01 日

结束日期 2025 年 12 月 31 日

承担单位 上海市第十人民医院



通讯地址 上海市静安区延长中路 301 号

联系电话 [REDACTED] 邮政编码 200072

项目负责人 陈春球

手 机 [REDACTED] 电子邮件 [REDACTED]

2022 年 8 月 01 日订



扫描全能王 创建

(九) 研究单位意见

1, 研究经费提供方:

本单位承诺将提供研究的导管、协商的研究经费,也将按期转入课题承担单位。

单位法人签名:

盖章:

时间:



2, 项目承担单位:

本单位将为为研究提供尽可能的支持,将按照科研经费的有关规定对经费进行管理。

单位法人签名:

盖章:

时间:



3, 项目负责人

项目负责人将按照设计的研究计划书,完成相应的研究工作,经费按照合同和科研经费管理规定使用。

项目负责人签名:

时间:

2022.12.14



DS05106122017

和

陈喜球[经肠梗阻导管灌注益生菌促进克罗恩病缓解的研究]

横向课题

DS05106122016

陈喜球[炎症性肠病吻合口宽度对肠道炎症控制的研究]

横向课题

