



项目批准号	81560278
申请代码	H1801
归口管理部门	
依托单位代码	53002108A0250-0488



815602781007147

国家自然科学基金委员会 资助项目计划书

资助类别：地区科学基金项目

亚类说明：

附注说明：

项目名称：食蟹猴肝纤维化模型的3.0T功能磁共振成像（PWI、MRS、MRE）及临床相关研究

直接费用：38万元

间接费用：7.6万元

项目资金：45.6万元

执行年限：2016.01-2019.12

负责人：丁可

通讯地址：广西南宁市江南区淡村路13号 广西医科大学第三附属医院放射科

邮政编码：530031

电话：0771-2792571

电子邮件：

依托单位：广西医科大学

联系人：蒋春华

电话：

填表日期：2015年08月26日



国家自然科学基金资助项目签批审核表

我接受国家自然科学基金的资助，将按照申请书、项目批准意见和计划书负责实施本项目（批准号：81560278），严格遵守国家自然科学基金委员会关于资助项目管理、财务等各项规定，切实保证研究工作时间，认真开展研究工作，按时报送有关材料，及时报告重大情况变动，对资助项目发表的论著和取得的研究成果按规定进行标注。 项目负责人（签章）： 2015年9月18日	我单位同意承担上述国家自然科学基金项目，将保证项目负责人及其研究队伍的稳定和研究项目实施所需的条件，严格遵守国家自然科学基金委员会有关资助项目管理、财务等各项规定，并督促实施。 依托单位（公章） 2015年9月23日														
本栏目由基金委填写	科学处审查意见： 请按计划书内容执行 建议年度拨款计划（本栏目为自动生成，单位：万元）： <table border="1"><thead><tr><th>年度</th><th>总额</th><th>第一年</th><th>第二年</th><th>第三年</th><th>第四年</th><th>第五年</th></tr></thead><tbody><tr><td>金额</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 负责人（签章）： 2015年10月30日	年度	总额	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年	金额						
	年度	总额	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年								
金额															
科学部审查意见： 同意科学处意见 负责人（签章）： 2015年10月31日															
本栏目主要用于重大项目等	相关局室审核意见： 负责人（签章）： 年 月 日														
	委领导审批意见： 委领导（签章）： 年 月 日														

合同编号

Z-A20221157

附件 1

广西壮族自治区卫生健康委员会
自筹经费科研课题申报书（合同书）

申请类别	<u>计划课题</u> 青年基金 订单定向全科医生课题
课题名称	<u>基于胜任力及自主学习能力培养的引导式教学在放射科住培工作中的应用研究</u>
申报单位	<u>南宁市第二人民医院</u>
协作单位	<u>无</u>
课题负责人	<u>丁 可</u>
推荐单位	<u>南宁市卫生健康委员会</u>
计划周期	<u>2022 年 7 月起至 2025 年 6 月</u>
申请日期	<u>2022 年 1 月</u>

广西壮族自治区卫生健康委员会编制

2022 年 1 月

十五、签订合同各方

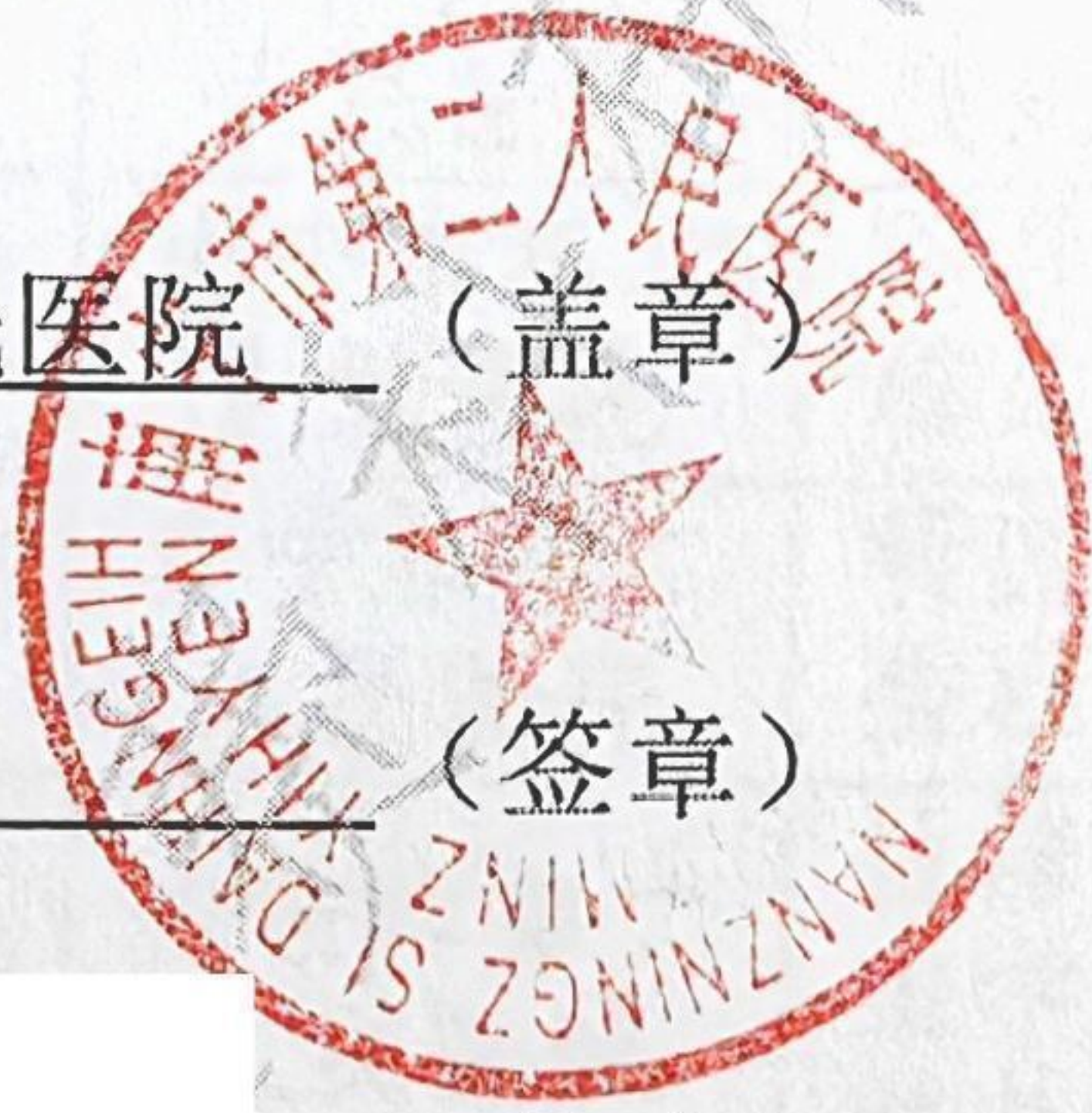
甲方： 广西壮族自治区卫生健康委员会



(盖章)

课题管理负责人： _____ (签章)

乙方： 申请单位： 南宁市第二人民医院



(盖章)

分管领导： _____ (签章)

课题负责人： _____ (签字)

签订日期： 2022 年 8 月 8 日

十六、签订合同各方联系人及联系地址：

甲 方		乙 方	
主管部门 联系人	何雪红	主管部门 联系人	郭筱燕
电 话		电 话	
传 真		传 真	
地 址	530021 广西南宁市青秀区新民路 2 号	地 址	530031 广西南宁市江南区淡村路 13 号
E-mail		E-mail	

附件 1

广西壮族自治区卫生健康委员会
自筹经费科研课题申报书（合同书）

申请类别	计划课题	青年基金（35 周岁以下，具有硕士学位及以上学位，还未取得中级职称的申报者）
课题名称	CT 能谱成像在肝癌淋巴结转移中的诊断价值研究	
申报单位	南宁市第二人民医院	
协作单位	无	
课题负责人	丁可	
推荐单位	南宁市卫生健康委员会	
计划周期	2020 年 7 月起至 2023 年 6 月	
申请日期	2020 年 2 月	

广西壮族自治区卫生健康委员会编制
2020 年 2 月

十五、签订合同各方

甲方：广西壮族自治区卫生厅 (盖章)
课题管理负责人： (签章)

乙方： 申请单位 (盖章)
法人代表 (签章)
课题负责人： (签字)

签订日期： 2020 年 6 月 9 日

十六、签订合同各方联系人及联系地址：

甲 方		乙 方	
联系人	何雪红	联系人	王洁
电 话		电 话	
传 真		传 真	
地 址	530021 广西南宁市新民路 2 号	地 址	530031 广西南宁市江南区淡村路 13 号
E-mail		E-mail	

附件

合同号

G201903023

广西医学高层次骨干人才“139”计划培养人选 培养目标责任书

姓 名：丁可

单位名称：南宁市第二人民医院

通讯地址：广西南宁市江南区淡村路 13 号

邮政编码：530031

电子信箱：

联系电话（单位/手机）：

培养层次：广西医学高层次中青年学科骨干培养人选

培养专业：放射医学

起止日期：2019 年 1 月-2021 年 12 月

广西壮族自治区卫生健康委员会

二〇一九年制