

山西省教育厅

晋教科函〔2020〕2号

山西省教育厅关于组织开展新型肺炎 研究专项项目申报的通知

各高等学校：

为有效应对近期发生的新型冠状病毒（2019-nCoV）感染肺炎疫情，增强新发突发传染病的防控能力，根据省教育厅党组新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作安排部署，现紧急启动“1331工程”高等学校科技成果转化培育项目——新型肺炎研究专项的组织申报工作，现将有关事项说明如下：

一、支持范围

本专项项目鼓励学科交叉，旨在用新的科研范式理念系统解决关键科学问题，从而为新型冠状病毒感染及新发突发传染病防控提供理论及技术支撑。具体支持范围包括：

- （一）新型冠状病毒感染的人群易感性及疾病流行规律；
- （二）新型冠状病毒感染的发生、发展及转归机制，以及重症救治和医院感染防控的基础研究；
- （三）新型冠状病毒应急防治技术研究；
- （四）新型冠状病毒监测、检测相关技术及药品、疫苗研

发。

二、申报条件及资助额度

申报项目必须紧紧围绕新型冠状病毒的防治需求，并满足以下申报条件。

（一）申报条件

1. 项目申报单位为全省普通高等学校，有关高等学校的附属医院可通过所在高校进行申报；

2. 项目负责人应为全省高校科技创新、成果转化或临床一线的全职人员，具有高级专业技术职务（职称），在病毒感染肺炎领域、重大新药创制研发领域应具有较高的能力水平。

3. 优先支持“111工程”“136兴医工程”相关平台、团队申报，重点支持高校与医院、医科院联合申报。

4. 优先支持针对疫情防控急需、短期内能及时完成并应用于新型冠状病毒防治的申报项目。

（二）资助额度

新型肺炎研究专项项目资助期限为2年，每项资助额度为20万元，本次拟择优立项资助5项左右。

三、申报其他事项

（一）本次项目申报的具体要求详见《高等学校科技成果转化培育项目管理办法》。

（二）申报方式：以高校为单位统一申报（各高校应正式行文申报），不受理个人申报。

（三）申报材料：申请高校须报送学校推荐项目的文件、《山西省高等学校科技成果转化培育项目申请书》、《山西省高

等学校科技成果转化培育项目汇总表》。以上申报材料只报送加盖学校公章后再扫描成 PDF 文件，不再报送纸质版材料。

(四) 申报时间：2020 年 2 月 15 日前，以收到时间为准，逾期和不符合条件的材料不予受理。

(五) 材料接收邮箱：kjc@sxedc.com

(六) 联系人及联系方式

联系人：芦永明

联系方式：0351-3381538，15635397680

附件：山西省高等学校科技成果转化培育项目申请书



(此件依申请公开)

附件

山西省高等学校科技成果转化培育项目

申 请 书

项 目 名 称： _____

项 目 负 责 人： _____

联 系 电 话： _____

依 托 学 校： _____

依 托 平 台： _____

合 作 单 位： _____

项 目 起 止 时 间： _____

填 表 日 期： _____年____月____日

山西省教育厅 制

填写说明

一、填写前要仔细阅读《山西省高等学校科技成果转化培育项目管理办法》。

二、填写要严肃认真、实事求是、内容翔实、文字精炼。

三、如无特殊说明，本表各栏不够填写时，可自行加页。

四、申请书页面用 A4 纸，于左侧加软封面装订成册（请不要用塑料封面或塑料文件夹）。

五、上报的申请书每份均应附证明材料复印件。

一、基本信息

申请人姓名	性别	出生年月	最高学位	职 称	行政职务
依托省部级以上科技创新平台名称					
成果所处阶段	<input type="checkbox"/> 实验室阶段 <input type="checkbox"/> 样品阶段 <input type="checkbox"/> 中试阶段 <input type="checkbox"/> 生产工艺设备研发阶段 <input type="checkbox"/> 小批量生产阶段 <input type="checkbox"/> 研发系列产品阶段				
成果形式	<input type="checkbox"/> 专利（ <input type="checkbox"/> 发明 <input type="checkbox"/> 实用新型 <input type="checkbox"/> 外观设计） <input type="checkbox"/> 新产品 <input type="checkbox"/> 新技术 <input type="checkbox"/> 新品种 <input type="checkbox"/> 新药 <input type="checkbox"/> 新工艺 <input type="checkbox"/> 其它				
研究专长					
负责人简介（500 字以内）					
项目摘要（500 字以内）					

二、项目资金预算

项目资金预算表

金额单位：万元

项目来源预算		经费支出预算		
科目	预算数 (万元)	科目	金额	其中：财政专项经费
项目资金合计		项目支出合计		
(一) 财政拨款		(一) 直接经费		
(二) 学校配套拨款		1.设备费		
(三) 其他来源 ()		2.材料费		
		3.数据、样本采集/资料、 印刷费		
		4.测试化验加工费		
		5.专家咨询费		
		6.差旅/会议/国际合作与 交流费		
		7.知识产权事务费		
		8.劳务费		
		9.国内协作费		
		10.其他支出		
		(二) 间接费用		
		其中：绩效支出		

三、报告正文

正文：参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字。

(一) 立项依据与实施内容 (8000 字以内)

1. 项目立项依据 (成果转化目的、必要性及其对我省转型发展的意义、预期或已产生的社会效益。)

2. 成果先进性 (该项目预期研究成果及形式、该成果目前市场分析、转化后产品的技术先进性和市场竞争力分析。)

3. 项目实施的主要内容，拟解决的关键问题及技术突破

4. 研究计划及预期进度

(二) 研究基础与条件保障 (3000 字以内)

1. 项目成熟度 (与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成就，重点描述该成果所处阶段情况，包括围绕本项目已申请的专利、获得奖励的情况等。)

2. **转化条件**（包括已具备的转化条件，尚缺少的转化条件和拟解决的途径。）

3. **项目负责人工作业绩**（重点描述项目负责人在团队领导、成果转化、市场开拓等方面的工作能力和业绩。）

4. **项目团队、依托学校及合作单位优势**（重点描述该成果转化项目团队优势及依托学校和合作单位在该领域的优势和能够提供的条件保障。）

四、申请人承诺

本人保证项目申报书填写内容真实，不存在任何知识产权问题。若获准立项，本人将严格按照本表填写内容，按时完成研究计划，按要求及时报送终结等相关材料。遵守山西省教育厅关于科研项目管理的各项规定，如有违反，本人将承担相关责任。

申请人签字：

年 月 日

五、合作单位意见

单位公章

年 月 日

六、学校意见

(对是否同意申报，对申请者所需相关条件保障等签署具体意见)

单位公章

年 月 日

山西省高等学校科技成果转化培育项目汇总表

学校名称：（单位公章）

序号	项目名称	项目申请人	合作企业	所属领域	完成时间	申请金额 (万元)

注：1、所属领域：包括病毒机理、防治技术、病毒检测及监测、疫苗研发等。

2、“完成时间”采用“××××年××月××日”的格式。