**表3、 疾病全国研究协作组计划申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | **申请单位** | **协作组名称** | **完成时间** | **预计规模** |
|  |  |  |  |  |
| **预计完成的目标** | | | | |
|  | | | | |
| **附：研究者简历** | | | | |

注：

1）**申请疾病的名称**建议为单病种（罕见病优先）；不建议申请题目太大，如：变性病研究协作组，头痛头晕协作组。

2）**申请人需要具备以下基本条件**：a，长期从事该疾病领域的临床与研究工作，并已做出了一定的成绩；b，已经具有一定全国研究协作网络，具有良好的组织能力与合作精神。

3）**预计完成时间：**指的协作组达到预计完成目标所需要的时间，一般选择3-5年。

4）**预计规模：**指的是协作组，预计参与的多少家医院？或者多少协作研究人员参加。

5）**预计完成的目标：**指的是，此项研究想达到什么样的成果。在国际上如何？在国内如何？预计发表什么样的成果？等。

6）**研究协作组，发表文章对外公开时全称为：中国研究型医院学会神经科学专业委员会中国XXX研究协作组。**

7）**研究主要以自筹资金为主，此外也可以通过以下方式获取经费来源**：a，申请国家课题。b, 申请神经病学时间的“5分钟电梯演讲”，c, 通过学会，获取企业研究赞助，学会协助办理各种手续。

8）如遇特殊问题，由神经科学专业委员会常委会讨论决定。