**医学科研活动支持协议**

本医学科研活动支持协议（“协议”）由下列双方签订：

**甲方**：中国抗癌协会科技服务部

**乙方**：

甲方为提高科研水平，同意向乙方提供医学科研活动支持。经协商，双方就相关事项达成如下协议：

1. 甲方向乙方提供科研活动经费共计 \_\*\*\*\*\*\*\*\_元人民币（￥ ），用于医学科研为目的的使用；甲方有权了解和监督基金的正确使用；
2. 甲方提供的基金支持将在本协议书签定后30个工作日内支付首笔启动资金50%，乙方提交中期报告后支付30%，提交结题报告后支付余款，以电汇或支票形式支付给乙方；
3. 乙方愿意接受甲方的支持和合作；乙方保证该支持的科研性质；乙方在收到款项后需出具正式收据；乙方应保留每次活动的记录和财务凭证供甲方核对。
4. 甲方按乙方提供的以下账户支付所有款项：

账户： 开户行：

账号： 联系人：

1. 其它

5.1双方在履行本协议的过程中应当遵守所有现行的法律法规及相关行业准则的要求。

5.2资质保证：双方在此保证，该方具有完全的权限、能力和资质来履行本协议下的权利义务。

5.3合同当事人的关系：本协议不产生合伙，合资经营或代理的关系，各方为独立的合同一方而非受合同另一方控制。

5.4附件：本协议的附件构成本协议的一部分，与本协议的条款一样具有完全的效力。

5.5协议生效：本协议经各方授权代表签字、盖章后即生效。本协议一式四份，双方各执两份。

签署如下：

甲方(公章)： 乙方(公章)：

签署： 签署：

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

编号：

中国抗癌协会继教与科技服务部

立项申请表

项目名称：

申 报 者：

联系电话：

电子信箱：

申请日期：

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 名称 |  | | | | | |
| 类别 |  | | 立项预算（元） | | | 万 |
| 规模 | （场次/人次） | | | | | |
| 赞助方 | 单位名称 |  | | | | | |
| 地址邮编 |  | | | | | |
| 部门名称 |  | 联系人 | |  | 电话 |  |

1. 项目设计

|  |
| --- |
| 目的： |
| 方案概要： |
| 时间： |

三、经费预算分类细目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 细目 | 经费预算（元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |

1. 附件明细

|  |
| --- |
| 附件一、方案  附件二、CRF表格 |