2017年“首都临床特色应用研究”项目申报课题简介

NO. （ 不 填 ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | |
| 项目类别 | | 重点or特色 | 金额 | （）万元 | 申请人年龄 | （）岁 |
| 申请人职称 | |  | 科室 |  | 是否为医疗器械研究 | 是or否 |
| 项  目  简  介 | （项目简介仅限于该版面） | | | | | |