医 药 卫 生 科 技 项 目 查 新 咨 询 委 托 单

委托日期： 年 月 日 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **查新项目名 称** | 中文： | | | | | | | |
| 英文： | | | | | | | |
| **是否保密** | 是□ 否□ | | | | | **学科分类** | |  |
| **查新项目 委 托 人** | 项目负责人 | |  | | | 单 位 | |  |
| 手 机 | |  | | | 电子信箱 | |  |
| 联系/收件人 | |  | | | 手 机 | |  |
| 邮寄地址 | |  | | | | | |
| 项目组成员 | | (判断是否为该项目的文献时以此为准) | | | | | |
| 发票信息 | 开具机构发票  需填写 | | 单位名称 |  | | | | |
| 纳税识别号 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 银行账号 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 开具个人发票  需填写 | | 项目负责人  身份证号码 |  | | | | |
| 温馨提示 | | 按照财务规定，每项委托均开具电子发票，机构和个人发票信息必选一项填写。 | | | | | |
| **查新目的** | 请填写具体申报名称，（如黑龙江省卫生健康委科研课题、黑龙江省科技进步奖、中华医学科技奖等） | | | | | | | |
| **查新范围** | □国内文献 □国外文献 □国内外文献 | | | | | | | |
| **查新**  **机构** | 机构名称 | 黑龙江省医学文献信息中心/黑龙江省医学情报研究所 | | | | | | |
| 联系电话 | 0451-86662874 | | | 电子邮箱 | | chaxinzixun@126.com | |
| 通信地址 | 哈尔滨市南岗区保健路157号哈尔滨医科大学图书馆咨询查新部 | | | | | | |
| **一、查新项目的科学技术要点（必填）**  请提供300-500字内容简介，说明查新项目的背景、现状、研究目的、研究内容、采用的关键技术（路线、工艺、方法等），主要指标及水平。  1.背景及现状：  2. 研究目的：  3. 研究内容：  4.采用的关键技术：  5.主要指标及水平： | | | | | | | | |
| **二、查新点（必填）**  请用简明语言列出需要查证其新颖性的技术内容及创新点；有多个创新点需查证的项目，请以1，2，3……来标记，逐条列出。 | | | | | | | | |
| **二、检索词(中、英文对照)**  请列出反映查新项目的主题词、关键词与词组、同义词，缩写及全称。注：检索国内外文献时请提供中英文检索词。  中文：  英文：  同义词/缩写： | | | | | | | | |
| **三、参考文献**（请按照参考文献著录规则格式列出委托人已知与查新项目密切相关的国内外文献，成果鉴定和申报奖励需列出该课题组发表的成果目录,供查新员参考） | | | | | | | | |