

附件 1

申报人系统操作流程

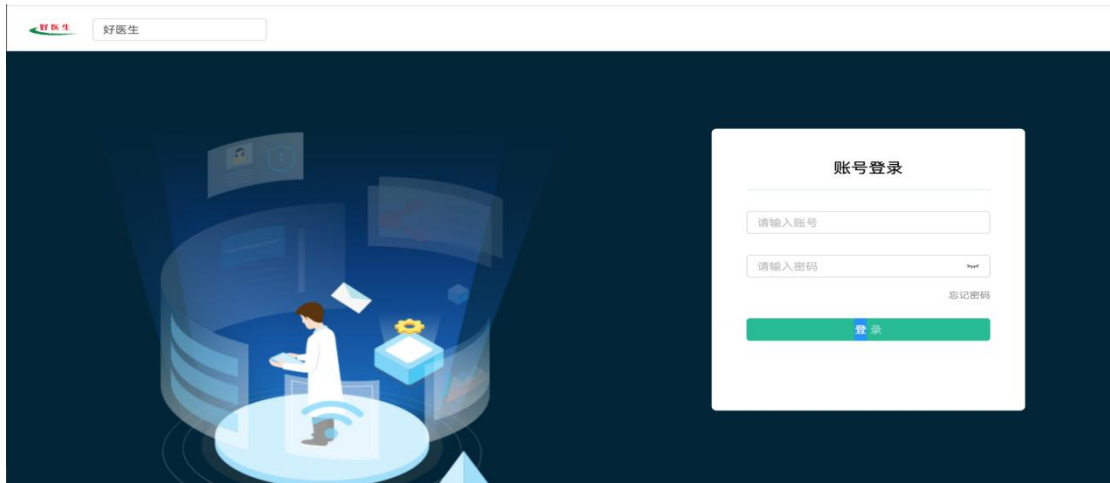
一、系统登录

项目申报人员使用电脑在浏览器中输入 <http://hljzyy.cmechina.net>，在该页面导航栏中选择“科研申报平台”进入中医药文化课题申报系统（如下图），输入账号、密码进行登录。考虑到兼容问题，浏览器推荐使用谷歌浏览器。

注意事项：

申报人账号、密码由所属单位统一创建，创建完成后分发给个人。
个人可在进入系统后，右上方修改密码。





二、申报中医药文化项目

1、新增申报中医药文化课题项目

登录系统后，点击一级功能菜单“项目申报”进入页面，进入页面后，在页面左侧，点击选中“2026 黑龙江省中医药文化项目申报”，点击选择“新增”即可。

点击右上角蓝色“新增”按钮进入表单填写页面

发起流程-项目申报 复制链接 新页面打开

黑龙江中医药文化申报

| | | | | | |
|---------|--|--------|------------|-------|--------|
| 创建人 | 张照宇 | 创建时间 | 2026-05-09 | 单据号 | 系统自动填充 |
| *项目名称 | 请输入 | | | | |
| *研究类别 | <input checked="" type="checkbox"/> 中医药文化时代阐释 <input type="checkbox"/> 中医药经典普及 <input type="checkbox"/> 中医药文化传承发展 | | | | |
| *单位性质 | <input type="radio"/> 科研机构 <input type="radio"/> 大专院校 <input type="radio"/> 医疗单位 <input type="radio"/> 企业 <input type="radio"/> 其它 | | | | |
| *项目承担单位 | 请输入 | *法定代表人 | 请输入 | | |
| *地市卫健委 | 请选择 | | | | |
| 项目负责人 | | | | | |
| 姓名 | 请输入 | *性别 | 请选择 | *出生日期 | 请选择 |
| *电话 | 请输入 | *专业 | 请输入 | | |
| *学历 | 请选择 | *职务职称 | 请选择 | | |
| *联系地址 | 请输入 | | | | |
| *预期研究成果 | 请输入 | | | | |

0/2000

项目已结束

继续创建时，保留本次提交内容

可在当前页面直接填写，点击表单右上角“新页面打开”可放大页面

2、表单填报

所有表红色“*”的字段为必填项，未完成填写不可提交，申报人需按照实际情况填写。

发起流程-项目申报 复制链接 新页面打开 ×

黑龙江中医药文化申报

| | | | | | |
|---------|---|--------|------------|-----|--------|
| 创建人 | 张照宇 | 创建时间 | 2026-05-09 | 单据号 | 系统自动填充 |
| *项目名称 | 请输入 | | | | |
| *研究类别 | <input checked="" type="checkbox"/> 中医药文化时代阐释 <input type="checkbox"/> 中医药经典普及 <input type="checkbox"/> 中医药文化传承发展 | | | | |
| *单位性质 | <input type="radio"/> 科研机构 <input checked="" type="radio"/> 大专院校 <input type="radio"/> 医疗单位 <input type="radio"/> 企业 <input type="radio"/> 其它 | | | | |
| *项目承担单位 | 请输入 | *法定代表人 | 请输入 | | |
| *地市卫健委 | 请选择 | | | | |

项目负责人 ▾

| | | | | | | |
|---------|-----|-------|-----|-------|-----|---|
| 姓名 | 请输入 | *性别 | 请选择 | *出生日期 | 请选择 | 白 |
| *电话 | 请输入 | | *专业 | 请输入 | | |
| *学历 | 请选择 | *职务职称 | 请选择 | | | |
| *联系地址 | 请输入 | | | | | |
| *预期研究成果 | 请输入 | | | | | |

项目研究组 ▾

继续创建时，保留本次提交内容

[提交并继续创建](#) [提交](#) [暂存](#)

3、相关附件下载及上传

所有表单填写完成后，请在系统中下载附件模板，并按模板要求进行申报填写，完毕后在系统内进行上传。

注：上传时请把附件名称修改成对应文件名，方便查阅

附件上传 ▾

| | |
|-------------------|---|
| 黑龙江省中医药文化项目申请、合同书 | ↑ 点击或拖拽上传 ↓ 附件模板下载 单个文件不超过 50M |
| 查新检索证明 | ↑ 点击或拖拽上传 ↓ 附件模板下载 单个文件不超过 20M |
| 伦理审查合格证明 | ↑ 点击或拖拽上传 ↓ 附件模板下载 单个文件不超过 20M |
| 医学实验动物合格证书 | ↑ 点击或拖拽上传 ↓ 附件模板下载 单个文件不超过 20M |
| 动物实验设施合格证书 | ↑ 点击或拖拽上传 ↓ 附件模板下载 单个文件不超过 20M |

4、提交和打印

按要求信息填写完整无误后点击“提交”按钮，项目提交到上级单位进行审核。

发起流程-项目申报

[复制链接](#) [新页面打开](#) [×](#)

黑龙江中医药文化申报

| | | | | | |
|--------|---|--------|------------|-----|--------|
| 创建人 | 张照宇 | 创建时间 | 2026-05-09 | 单据号 | 系统自动填充 |
| *项目名称 | 请输入 | | | | |
| *研究类别 | <input checked="" type="checkbox"/> 中医药文化时代阐释 <input type="checkbox"/> 中医药经典普及 <input type="checkbox"/> 中医药文化传承发展 | | | | |
| *单位性质 | <input type="radio"/> 科研机构 <input checked="" type="radio"/> 大专院校 <input type="radio"/> 医疗单位 <input type="radio"/> 企业 <input type="radio"/> 其它 | | | | |
| 项目承担单位 | 请输入 | *法定代表人 | 请输入 | | |
| *地市卫健委 | 请选择 ▾ | | | | |

项目负责人 ▾

| | | | | | | |
|---------|-------|-------|-------|-------|-----|---|
| 姓名 | 请输入 | *性别 | 请选择 ▾ | *出生日期 | 请选择 | 白 |
| *电话 | 请输入 | | *专业 | 请输入 | | |
| *学历 | 请选择 ▾ | *职务职称 | 请选择 ▾ | | | |
| *联系地址 | 请输入 | | | | | |
| *预期研究成果 | 请输入 | | | | | |

继续创建时，保留本次提交内容

[提交并继续创建](#)

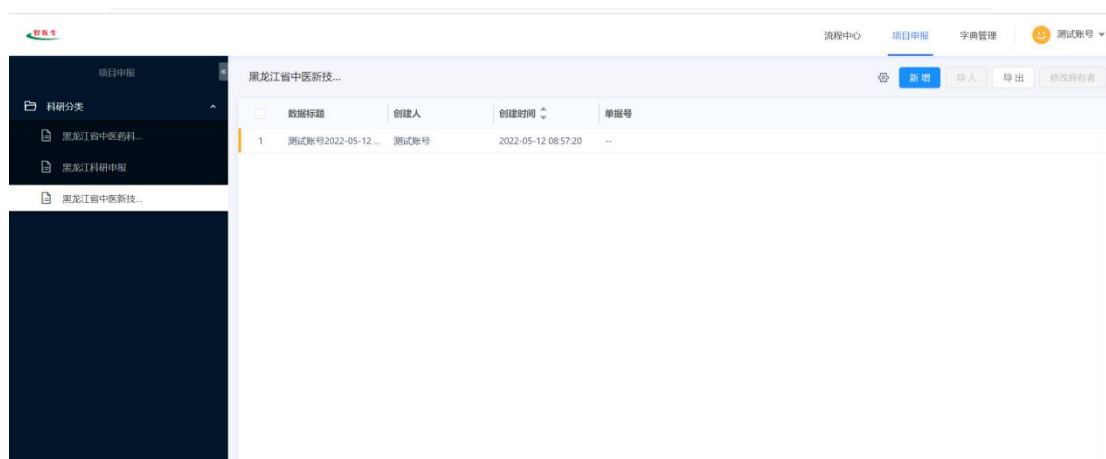
[提交](#)

[暂存](#)

待最终省中医药管理局评审结束后，公示确认后可以立项的申请人需要把所有相关文件整合为一个 PDF 文件回传，回传完成后流程结束。

三、审核进度查看

申报人可点击“项目申报”菜单按钮，查看已申报的中医药文化项目审核状态。



四、系统技术支持

好医生黑龙江办事处 13766849947，15046485016（加二人邀请入群）

| | |
|------|--|
| 项目编号 | |
|------|--|

黑龙江省中医药文化项目 申请书（合同书）

项目名称：_____

申请人：_____

承担单位：_____

通讯地址：_____

申请日期：_____

申请人承诺：

本人承诺对填写的各项内容的真实性负责，无知识产权争议。如获批准，在项目实施过程中按照《医学科研诚信和相关行为规范》要求，按计划开展相关工作，取得预期成果。黑龙江省中医药管理局有权使用本研究成果。

项目负责人签字：

项目组成员签字：

填报说明

一、本申请书（合同书）既作文化项目申报用，也作合同书由各方签字、盖章后生效。

二、申请者对本表所列各项，必须实事求是，逐条认真填写，表达要简明扼要，层次分明。

三、“项目名称”应确切反映研究内容。

四、“起止年月”从下达立项通知日期算起，完成时间为1年。

五、“申请者”为第一研究人，其所在单位为第一研究单位。

六、“承担单位”请按单位公章写清全称，如××大学。

七、“主管部门审查意见”栏由各市（行署）卫生健康委、高等医学院校等有关单位科研管理部门审查后填写。

八、上报材料时请将项目承担单位（乙方）和承担单位主管部门（丙方）栏填好并加盖公章。

九、封面上的项目编号，申请者不要填写。

十、本申请书一式3份，报黑龙江省中医药管理局综合处。

二、立项依据

(该项目研究的意义与效益等)

三、研究内容与预期成果

(该项目研究的主要内容、创新思路和预期研究成果、成果拟转化形式)

四、研究方案

(拟采取的研究方法、技术路线及可行性分析)

五、研究基础

(申请者与本项目相关的已完成的研究工作情况)

六、完成项目研究的条件和保证

(与本课题相关的时间保证、资料设备研究条件、经费保障情况等)

黑龙江省中医药文化项目合同书

本项目经专家论证，批准列入 _____ 年度黑龙江省中医药管理局文化项目。

为此签约各方特签订如下合同条款：

1. 本合同书甲方为项目下达单位，即黑龙江省中医药管理局；乙方为项目承担单位，即申请者所在单位；丙方为项目承担单位的主管部门，如各市（行署）卫生健康委、高等医学院校等。各方承诺将严格履行合同书约定的各项义务并承担违约责任。

2. 黑龙江省中医药管理局文化研究项目不资助经费，鼓励乙方在本单位经费中予以支持，保证按计划要求执行项目任务。

3. 项目完成后，乙方必须按合同规定的内容向甲方提出结题申请，并提交完整的结题报告与研究成果。

4. 丙方应监督并保证合同的执行，协调合同执行过程中出现的问题，并配合甲方检查乙方合同履行情况等工作。

5. 本合同自甲、乙、丙三方均签字、盖章之日起生效。

合同签署各方

计划下达单位（甲方）： 黑龙江省中医药管理局

负责人：

单位公章

年 月 日

项目承担单位（乙方）： _____

项目负责人：

单位负责人：

单位公章

年 月 日

承担单位主管部门（丙方）： _____

单位负责人：

单位公章

年 月 日

附件 3

2026 年度黑龙江省中医药文化研究项目申报汇总表

推荐单位（公章）：

填表人：

电话：

| 序号 | 申报类别 | 申报单位 | 课题名称 | 课题负责人 | 电话 |
|----|------|------|------|-------|----|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

填表说明：

1. 申报类别分为：中医药文化时代阐释、中医药经典普及、中医药文化传承发展。

