附件

编号：

**北京中医药“三名”陈列室示范建设**

**项目申报书**

**陈列室名称：**

**申报类别：**

**陈列室负责人：**

**陈列室依托单位：**

**专家已立项“三名”传承工作室名称：**

北京市中医管理局

2023年10月

**填写说明**

1.封面“三名”陈列室名称按照“XXX”“三名”陈列室来填写。

2.申报类别分A、B、C三级。

3.本表用A4纸双面打印，一式五份。

4.本表格填报的内容要真实、准确。

**一、“三名”陈列室专家基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | | | 职称 |  |
| 所属单位 |  | | 生卒年月 | | |  | |
| 毕业学校 |  | | 所学专业 | | |  | |
| 是否原“3+3”工程室站的中医药专家 | □否 □是 | | 是否担任国家级师承指导老师 | | | □否 □是 | |
| 陈列室类别 | □A级 □B级 □C级 | | 建筑面积 | | |  | |
| 陈列室地址 |  | | | | | | |
| 依托单位名称 |  | | | | | | |
| 联系人地址 |  | | | 邮编 |  | | |
| 联系人姓名 |  | | | 手机 |  | | |
| 陈列室负责人姓名 |  | | | 职务 |  | | |
| 职称 |  | | | 手机 |  | | |
| 依托单位法人姓名 |  | | | 手机 |  | | |
| 筹建背景、意义 |  | | | | | | |
| “三名”专家个人简介（包括个人生平、师承学派、主要成就及个人荣誉等） |  | | | | | | |

**二、“三名”陈列室展览大纲**

|  |  |
| --- | --- |
| 陈列室名称 | 陈列室总标题 |
| 前言 | 前言是陈列室展览的引子，通常位于展厅入口处序厅部分。前言内容应展示陈列室展览内容的精髓，语言风格应代表陈列室展览的总体风格，文字优美、精炼、概括。 |
| 陈列室各部分标题 | 概述陈列室展览整体布局（可附图），附陈列室展览各部分相应的标题。 |
| 陈列室各部分说明 | 陈列室展览中各部分的内容说明 |
| 展品说明 | 陈列室拟展览的“三名”主要展品说明 |
| 辅助展品说明 | 依据陈列室展览需要，拟设置的复制品、模型、模拟场景或支撑展览的绘画、书法、雕塑等辅助展品说明 |
| 陈列室特色 | 陈列室的展品及展陈特点、展览规模及后期展陈运行与开展活动模式等 |
| 结束语 | 结束语位于陈列室展览的最后，包括对陈列室展览的总结、寄语、评价及感谢等内容 |

**三、建设方案**

|  |
| --- |
| 1.建设目标   1. 建设内容 2. 实施方案 3. 年度建设计划 |

**四、建设团队**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 技术职称 | 工作任务 | 所在单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**五、依托单位基本条件及项目投入情况**

|  |
| --- |
| 注：提供办公设备、房屋条件、经费、人员配备、政策支持等保障措施说明 |

**六、经费预算**

（单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经 费 来 源 | 金 额 | 分年度使用计划 |
| 市中医局资助经费（原“三名”传承工作室资助经费） |  |  |
| 单位自筹 |  |  |
| 其他（社会资本参与） |  |  |
| 合 计 |  |  |

**七、推荐意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 依托单位推荐意见 | 法人签字： (盖章）  年 月 日 |