**附件3-1：**

基础信息填报表1

**注：请拟申报中医优势病种古籍文献挖掘工作任务的单位填写**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（加盖公章） |  | 单位性质（请勾选） | □从事生产经营活动的事业单位；□依法成立的社会组织（不含由财政拨款保障的群团组织）；□其它 |
| 统一社会信用代码 |  | 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | （座机、手机） |
| E-mail |  |
| 必须全部符合方为有效（请勾选） | □本单位是中医药高等院校或省级及以上中医药科研院所，并且有专门的中医药古籍文献研究机构，拥有人员稳定、结构合理的研究团队；□本单位具备古籍文献专题挖掘的工作基础； □联合申报的中医临床研究机构是国家中医临床研究基地建设单位；□项目负责人是中医文献研究专家，具有高级职称，具有较高的中医药古籍专题挖掘研究水平与项目组织管理能力；课题组有相关病种的临床专家。 |
| 拟申报病种（最多可报**3种**，请在□中勾选） | 1.胃痞□， 2.崩漏□， 3.痛经□， 4.不孕症□，5.月经不调□，6.湿疮□， 7.肺痨□， 8.闭经□， 9.带下病□，10.乳癖□，11.汗证□，12.肺痈□，13.滑胎□，14.瘰疬□，15.鼻鼽□ |

**附件3-2：**

基础信息填报表2

**注：请拟申报首批15种中医药古籍文献整理出版的单位填写**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（加盖公章） |  | 单位性质（请勾选） | □从事生产经营活动的事业单位；□依法成立的社会组织（不含由财政拨款保障的群团组织）；□其它 |
| 统一社会信用代码 |  | 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 | 座机、手机 |
| E-mail |  |
| 必须全部符合方为有效（请勾选） | □本单位是中医药高等院校、省级及以上中医药科研院所或国家中医临床研究基地建设单位，并且有专门的中医药古籍文献整理研究机构，拥有人员稳定、结构合理的研究团队；□具备中医药古籍整理校注相关工作基础；□任务负责人由具有高级职称的中医文献研究专家担任，具备丰富的古籍校注整理工作经验和较好的项目组织协调能力。 |
| 拟申报书目（最多可报**5种**，请在□中勾选） | 1.《重编伤寒必用运气全书五卷》□，2.《(新编)备急管见大全良方十卷》□，3.《颐生秘旨八卷》□，4.《伤寒杂病论金匮指归十卷》□，5.《(简选)袖珍方书八卷附拾遗》□， 6.《师古斋汇聚简便单方七卷》□，7.《疡科选粹八卷》□，8.《(新刊东溪节略)医林正宗八卷》□，9.《辨证求是五卷》□，10.《静耘斋集验方五卷》□，11.《苍生司命八卷卷首一卷药性一卷》□，12.《医圣阶梯十卷》□，13.《诸证提纲十卷》□，14.《秘传常山杨敬斋先生针灸全书二卷》□，15.《类证注释钱氏小儿方诀十卷》□ |