**2018年度“首都临床特色应用研究”专项申报课题简介**

NO. （ 不 填 ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | | | | |
| **项目类别** | |  | | | | |
| **申请人** | |  | **金额** | 万元 | **申请人职称** |  |
| **项**  **目**  **简**  **介** | （项目简介仅限于该版面） | | | | | |