**苏州大学附属第二医院**

**神经疾病研究中心研究课题预申报申请书**

**资助领域：**

**课题名称：**

**申请者一：**

**申请者二：**

**申请者三：**

**通讯地址：**

**电 话：**

**电子邮件：**

**申请日期：**

**苏州大学附属第二医院神经疾病研究中心**

**2021年制**

**请阐明以下内容：不超过4000字**

**一、所提出的原创学术思想和拟开展的原创性基础研究工作**

**二、所提学术思想的原创性、科学性和潜在影响力**

**三、合作的必要性**

**四、工作基础**