

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称: 中国老年人群健康(包括口腔健康)影响因素及有效干预途径跨学科研究

项目负责人: 曾毅 (姓名) 国家发展研究院 (院系) 出款帐号(例 8430500001): 8430502193

主合同是否允许外包: 是 否

合同经费(万元): 10

合同受托方: 四川大学华西口腔医院 (完整单位名称), 单位性质: 企业 非企业¹

合同主要内容: 在基层实施促进老年心理和生理健康(包括口腔健康)和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项:

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力, 所提供的支撑材料²真实、合法;
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责;
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益;
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系⁴。 是 否

项目负责人(签名):  日期: 2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见:

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备: 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实: 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示 3 个工作日: 是 否
4. 公示结果是否有异议: 是 否
5. 其他需要说明的事项:

(院系盖章)

院系审核人(签名):

日期:

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称：中国老年人群健康（包括口腔健康）影响因素及有效干预途径跨学科研究
项目负责人：曾毅（姓名）国家发展研究院（院系） 出款帐号（例 8430500001）：8430502193
主合同是否允许外包：是 否
合同经费（万元）：10
合同受托方：北京大学口腔医院（完整单位名称），单位性质：企业 非企业
合同主要内容：在基层实施促进老年心理和生理健康（包括口腔健康）和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项：

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力，所提供的支撑材料²真实、合法；
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责；
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益；
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系¹。 是 否

项目负责人（签曾毅） 日期：2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见：

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备； 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实； 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示3个工作日； 是 否
4. 公示结果是否有异议； 是 否
5. 其他需要说明的事项：

(院系盖章)

院系审核人（签名）：

日期：

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称: 中国老年人群健康(包括口腔健康)影响因素及有效干预途径跨学科研究
项目负责人: 曾毅 (姓名) 国家发展研究院 (院系) 出款帐号(例 8430500001): 8430502193
主合同是否允许外包: 是 否
合同经费(万元): 5
合同受托方: 重庆市沙坪坝区妇女联合会 (完整单位名称), 单位性质: 企业 非企业¹
合同主要内容: 在基层实施促进老年心理和生理健康(包括口腔健康)和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项:

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力, 所提供的支撑材料²真实、合法;
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责;
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益;
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系⁴. 是 否

项目负责人(签名) 曾毅 日期: 2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见:

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备; 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实; 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示3个工作日; 是 否
4. 公示结果是否有异议; 是 否
5. 其他需要说明的事项:

(院系盖章)

院系审核人(签名):

日期:

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称: 中国老年人群健康(包括口腔健康)影响因素及有效干预途径跨学科研究
项目负责人: 曾毅 (姓名) 国家发展研究院 (院系) 出款帐号(例 8430500001): 8430502193
主合同是否允许外包: 是 否
合同经费(万元): 5
合同受托方: 重庆市沙坪坝区计划生育协会 (完整单位名称), 单位性质: 企业 非企业¹
合同主要内容: 在基层实施促进老年心理和生理健康(包括口腔健康)和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项:

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力, 所提供的支撑材料²真实、合法;
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责;
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益;
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系⁴. 是 否

项目负责人(签名): 曾毅 日期: 2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见:

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备; 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实; 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示3个工作日; 是 否
4. 公示结果是否有异议; 是 否
5. 其他需要说明的事项:

(院系盖章)

院系审核人(签名):

日期:

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称: 中国老年人群健康(包括口腔健康)影响因素及有效干预途径跨学科研究
项目负责人: 曾毅 (姓名) 国家发展研究院 (院系) 出款帐号(例 8430500001): 8430502193
主合同是否允许外包: 是 否
合同经费(万元): 10
合同受托方: 海南省社区养老与健康服务协会 (完整单位名称), 单位性质: 企业 非企业¹
合同主要内容: 在基层实施促进老年心理和生理健康(包括口腔健康)和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项:

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力, 所提供的支撑材料²真实、合法;
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责;
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益;
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系⁴. 是 否

项目负责人(签名): 曾毅 日期: 2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见:

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备: 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实: 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示3个工作日: 是 否
4. 公示结果是否有异议: 是 否
5. 其他需要说明的事项:

(院系盖章)

院系审核人(签名):

日期:

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称: 中国老年人群健康(包括口腔健康)影响因素及有效干预途径跨学科研究
项目负责人: 曾毅 (姓名) 国家发展研究院 (院系) 出款帐号(例 8430500001): 8430502193
主合同是否允许外包: 是 否
合同经费(万元): 10
合同受托方: 河北省邢台市春暖社工服务中心 (完整单位名称), 单位性质: 企业 非企业¹
合同主要内容: 在基层实施促进老年心理和生理健康(包括口腔健康)和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项:

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力, 所提供的支撑材料²真实、合法;
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责;
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益;
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系⁴. 是 否

项目负责人(签名): 曾毅 日期: 2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见:

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备: 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实: 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示3个工作日: 是 否
4. 公示结果是否有异议: 是 否
5. 其他需要说明的事项:

(院系盖章)

院系审核人(签名):

日期:

北京大学科研外包次级合同审核信息表

(北京大学作为次级合同委托方)

合同名称：中国老年人群健康（包括口腔健康）影响因素及有效干预途径跨学科研究
项目负责人：曾毅（姓名）国家发展研究院（院系） 出款帐号（例 8430500001）：8430502193
主合同是否允许外包：是 否
合同经费（万元）：10
合同受托方：湖北省武汉市文澜社会工作服务中心（完整单位名称），单位性质：企业
非企业¹
合同主要内容：在基层实施促进老年心理和生理健康（包括口腔健康）和促进家庭幸福实践干预试点

项目负责人承诺与声明事项：

1. 本人已认真了解合同受托方的法人资格和履行能力，所提供的支撑材料²真实、合法；
2. 本人对次级合同业务的真实性、相关性、合理性负责；
3. 维护北京大学的校名、校誉和合法权益；
4. 本人及项目组成员³与合同受托方是否存在关联关系⁴。 是 否

项目负责人（签名）：曾毅 日期：2021年9月14日

.....以上内容公示.....

院系审核意见：

1. 项目负责人提供的支撑材料是否齐备； 是 否
2. 次级合同所涉及的北京大学人员信息是否属实； 是 否
3. 次级合同是否已经在本单位公开网站公示3个工作日； 是 否
4. 公示结果是否有异议； 是 否
5. 其他需要说明的事项：

（院系盖章）

院系审核人（签名）：

日期：