课题编号：

**新乡医学院河南省医用组织再生重点实验室**

**2016年开放基金课题**

**申 请 书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **课 题 名 称** | ： |  |
| **申 请 人 姓 名** | ： |  |
| **申请人所在单位** | ： |  |
| **课题起止年限** | ： |  |
| **申请人通讯地址** | ： |  |
| **邮 政 编 码** | ： |  |
| **联 系 电 话** | ： |  |
| **E － Mail** | ： |  |
|  |  |  |

**填表时间： 年 月 日**

**填报说明**

一、填写申请书前，请先查阅重点实验室开放基金《管理办法》和《申请指南》。申请书各项内容，应实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹清晰易辨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须标注全称。

二、申请书请用A4纸，于左侧装订成册。各栏空格不够时，请自行加页。一式三份，要求打印。由所在单位审查签署意见并盖章后，按申报通知报送新乡医学院河南省医用组织再生重点实验室。

三、封面左上角“课题编号”由实验室填写。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究课题 | 名 称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 来 源 | | | | | 1. 本课题指南 2. 自选 | | | | 性质 | | A．基础研究B．应用基础 | | | | | 项目类别 | | | 1. 全额资助课题 2. 自带经费课题 | | | | | |
| 起始年月 | | | | |  | | | | | | | | | | | 申请金额 | | | | 万元 | | | | |
| 申请人 | 姓名 | | |  | | | | 性别 |  | | 出生年月 | | | |  | | | | | | 民族 | | |  | |
| 职称 | | |  | | | | 专业 |  | | | | | | | 学位 | |  | | | | | | | |
| 所在单位 | | | |  | | | | | | | | | | | 电话 | |  | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | | E-mail | | | |  | | |
| 本实验室合作者（若有）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究课题组成员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | | | 年龄 | 职称 | | 专业 | | | | | 工作单位 | | | | | | | | 在本项目  中的分工 | | | 签字 |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
| 研究课题摘要（限于300字以内）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**二、立项依据**

1、课题研究目的、意义及应用前景

2、国内外研究概况、存在问题和发展趋势

3、主要参考文献

**三、研究方案**

1、研究内容、预期研究目标、拟解决的关键问题

2、拟采取的研究方法、技术路线、实验方案、可行性分析及预期成果

3、申请课题的特色或创新之处

4、可能遇到的问题及解决对策

**四、研究基础**

1．与本课题有关的已有工作积累和已取得的主要成果；已具备的必备实验条件，及尚缺的小型仪器设备和条件

2．申请者及课题成员简历（国内外学习、研究工作经历，近期发表的主要论文专利等）

3. 申请人近几年承担和参与的项目、以及与本课题的关系

**五、课题研究进度安排及内容**

1、研究进度计划、阶段目标、考核指标

2、在重点实验室从事研究工作的安排

3、成果形式（论文、专利等的数量、题目和时限）

**六、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名称 | 金额（单位：万元） | 备注（计算依据与说明） |
| 一、项目资金支出 |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |
| 1、设备费 |  |  |
| （1）设备购置费 |  |  |
| （2）设备试制费 |  |  |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| 2、材料费 |  |  |
| 3、测试化验加工费 |  |  |
| 4、燃料动力费 |  |  |
| 5、差旅费 |  |  |
| 6、会议费 |  |  |
| 7、国际合作与交流费 |  |  |
| 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 9、劳务费 |  |  |
| 10、专家咨询费 |  |  |
| 11、其他支出 |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |
| 其中：绩效支出 |  |  |
| 预算详细说明： | | |

**七、申请人承诺**

|  |
| --- |
| 本申请书所述内容属实，若获批准将按计划执行，保证研究工作时间，按时报送有关材料。  申请者（签字）  年 月 日 |

**八、申请者所在单位审查意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请材料真实。本单位同意申报，并为申请者提供必要的条件，保证从事该项研究的时间。  单位（公章）  年 月 日 | |
| （若有合作单位）  合作单位1（公章）  日期： | 合作单位2（公章）  日期： |

**九、实验室意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室主任意见  签字：  年 月 日 | 学术委员会意见  签字：  年 月 日 |

**十、科研处意见**

|  |
| --- |
| 单位（公章）  年 月 日 |