|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**福建省肝病药物研究重点实验室**

**开放课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称：** |  |
| **负 责 人：** |  |
| **工作单位：** |  |
| **资助金额：** |  |
| **资助起止日期：** |  |
| **手　　机：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮　　编：** |  |
| **填报日期：** |  |

福建肝病药物研究重点实验室

二O二三年制

填 报 说 明

1. 申请项目须符合福建省肝病药物研究重点实验室开放课题申请书各项内容，实事求是，逐条认真填写。表达明确、严谨，字迹清晰易辨。
2. 本实验室资助的研究课题，研究成果为本实验室和课题负责人所在单位共享。发表论文、申报各类成果和奖励，应注明“福建省肝病药物研究重点实验室开放课题资助”（英文论文注明：Supported by open fund of Fujian Provincial Key Laboratory of Hepatic Drug Research），第一作者的单位署名应采用双署名（即本实验室列入署名）。同时前三位作者必须包含一位本重点实验室成员。
3. 申请书采用A4纸型，于左侧装订成册。各栏空格不够时，请自行加页，按要求将填写的电子版申请书发送到重点实验室办公室电子邮箱，签名后的纸质版申请书一式三份寄到我室, 地址: 福建省福州高新区乌龙江中大道7号创新园二期16号楼广生堂科技中心，邮编：350003，联系人：施女士，电子信箱：shixiaoqiong@cosunter.com，电话：18060473525。

**一、开放课题申请简表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **研究课题** | 课题名称 |  |
| 研究类别 | A、基础研究 B、应用基础研究 C、 应用研究 D、开发研究 |
| 申请经费 |  万元 | 起止时间 |  年 月至 年 月 |
| **申****请****人** | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 专业技术职务 |  | 学位 | A、博士 B、硕士 C、学士 |
| 研究方向 |  |
| 所在单位系（所） |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 课题内容摘要（限300字） |

**二、立项依据（目的意义及国内外研究概况）**

|  |
| --- |
|  |

1. **研究内容、预期目标和创新之处**

|  |
| --- |
|  |

**四、技术路线及研究方案（包括工作进度计划）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 起止时间 | 主要工作内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**计划进度安排** |

1. **现有工作基础和条件（包括与本课题相关研究基础、已取得的成果和发表的论文）**

|  |
| --- |
|  |

**六、成果形式（本项研究的最终成果形式、成果署名、预期效益。）**

|  |
| --- |
|  |

**七、申请人简历及参加人员信息（包括科研成果、发表论著及获奖情况）**

|  |
| --- |
|  |
| 参加人员信息 | **姓 名** | **性别** | **职称** | **学历** | **身份证号** | **任务分工** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **经费预算**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请资助总金额（万元）（万元） |  |
| 其他经费来源及金额（万元） |  |
| 经费预算支出科目 | 金额（万元） | 计算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：1）直接费用:1、设备费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；2）间接费用支范围详见《国家自然科学基金资助项目资金管理办法》第二章。

**九、申请人承诺**

|  |
| --- |
| 本人保证申请书内容的真实性。如果获得课题资助，我将严格遵守《福建省肝病药物研究重点实验室》的管理规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，及时向实验室报送有关材料。若填报失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。 申请人签字： 年 月 日 |

1. **申请人所在单位意见**

|  |
| --- |
|  单位负责人（签章）： 单位（公章）：  年 月 日 |

1. **实验室学术委员会审查意见**

|  |
| --- |
|  学术委员会主任： 年 月 日 |

1. **实验室主任意见**

|  |
| --- |
| 实验室主任： 年 月 日 |