**教育部/国家卫生健康委员会**

**肿瘤侵袭转移教育部重点实验室**

**开放课题申请书**

**项目名称：**

**申 请 者： 电话：**

**申报单位：**

**通讯地址：**

**邮政编码： 单位电话：**

**电子邮件：**

**申报日期：**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 者 信 息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 主要研究领域 |  |
| 电话 |  | 电子邮件 |  |
| 传真 |  | 依托单位 |   |
| **项 目 基 本 信 息** | 项目名称 |  |
| 预计研究年限 |  | 项目负责人 |  |
| **摘 要** | **(限400字)：**  |
| **关 键 词**(用分号分开，最多5个) |  |

**项目组主要成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 出生年月 | 性别 | 职 称 | 学 位 | 单位名称 | 电话 | 电子邮件 | 项目分工 | 每年工作时间（月） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**经费申请表** （金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 申请经费 | 备注（计算依据与说明） |
| **一.研究经费** |  |  |
| 1.科研业务费 |  |  |
| （1）测试/计算/分析费 |  |  |
| （2）能源/动力费 |  |  |
| （3）会议费/差旅费 |  |  |
| （4）出版物/文献/信息传播费 |  |  |
| （5）其它 |  |  |
| 2.实验材料费 |  |  |
| （1）原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| （2）其它 |  |  |
| 3.仪器设备费 |  |  |
| （1）购置 |  |  |
| （2）试制 |  |  |
| 4.实验室改装费 |  |  |
| 5.协作费 |  |  |
| **合 计** |  |  |
|  | 其他经费资助（含部门匹配） |  |
| **其他经费来源合计** |   |

**报告正文**

**（一）立项依据与研究内容**

**1. 项目的立项依据**

**2、项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键问题。**

**3、拟采取的研究方案及可行性分析。**

**4、本项目的特色与创新之处。**

**5、年度研究计划及预期研究结果**

**（二）研究基础与工作条件**

1、工作基础

2、工作条件

3、申请人简历

**签字和盖章页** 

申 请 者： 申报单位：

项目名称：

资助类别：开放课题

**申请者承诺：**

 我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。

 签字：

**项目组主要成员承诺**：

 我保证有关申报内容的真实性。如果获得基金资助，我将严格遵守教育部重点实验室的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位名称 | 项目分工 | 每年工作时间(月) | 签 字 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

**依托单位及合作单位承诺：**

已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照规定及时报送有关材料。

申报单位公章 依托单位公章

日期： 日期：