**浙江省媒介生物学与病原控制重点实验室**

**2019年度开放基金课题**

**申 请 书**

课题名称：

申请人：

依托单位：

通讯地址：

邮政编码：

电子邮件：

填表日期： 年 月 日

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请者信息** | 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月  年月 | 年月 | | 民族 |  |
| 学位 |  | | 职称 |  | | | 主要研究领域 | |  | |
| 手 机 |  | | | 电子邮件 | | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| **依托单位信息** | 名称 |  | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | | 电子邮件 | | |  | | |
| 电话 |  | | | | 网站地址 | | |  | | |
| **课题基本信息** | 申请方向  （即指南资助方向） | |  | | | | | | | | |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | |
| 研究年限 | | 年 月— 年 月 | | | | | | | | |
| **摘要** | **(限400字)：** | | | | | | | | | | |
| **关键词**(最多5个) | |  | | | | | | | | | |

**课题组主要成员**（注: 课题组主要成员不包括课题申请者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 单位名称 | 电话 | 课题分工 | | 每年工作时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 总人数 | | 高级 | | 中级 | | 初级 | 博士研究生 | | 硕士研究生 | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |

**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 |  |  |
| **二.劳务费** |  |  |
| **三.管理费** |  |  |
|  |  |  |
| **合计** |  |  |

**报告正文**

**（一）立项依据与研究内容（8000-10000字，除参考文献外）**

1. 课题的立项依据（列主要参考文献）
2. 课题的研究内容、研究目标,以及拟解决的关键科学问题
3. 拟采取的研究方案及可行性分析
4. 年度研究计划及预期研究结果

**（二）研究基础与工作条件**

1. 工作基础与条件
2. 申请人简介

**申请人承诺：**

我接受浙江省媒介生物学与病原控制重点实验室2019年度开放基金课题资助，将按照《浙江省媒介生物学与病原控制重点实验室开放课题申请指南（暂行）》开展工作，严格遵守依托单位关于资助项目管理、财务等各项规定，切实保证研究工作时间，认真开展研究工作，按时报送有关材料，对资助项目发表的论著和取得的研究成果按规定进行标注。

申请人（签字）：

年 月 日

**依托单位承诺：**

已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请课题如获资助，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，督促课题负责人和课题组成员以及本单位课题管理部门按照实验室的有关规定及时报送有关材料。

依托单位（公章）：

年月日