附件4

|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**河南省果树瓜类生物学重点实验室Henan Key Laboratory of Fruit and Cucurbit Biology**

**开放基金课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称：** |  |
| **申请人：** |  |
| **工作单位：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮编：** |  |
| **电话及传真：** |  |
| **E-mail：** |  |
|  |  |

2024年9月

**填 报 说 明**

1、填写申请书前，请先查阅《××××重点实验室开放课题申请指南》；课题名称应与开放课题管理办法中所列的方向吻合，并能够确切反应资助期内的研究内容；申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨；字迹要清晰易辨；外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词，须注出全称；研究课题摘要表达应通俗，精练，总字数不要超过200字。

2、申请书为A4开本，复印时用A4复印纸，于左侧装订成册。第3页以后各栏空格不够时，请自行加页。申请书一式5份(至少1份为原件)，由所在单位审查签署意见后，报送××××重点实验室。

3、封面上“项目编号”申请者不要填写。第一申请者和项目组主要成员申请（含参加）项目数**，**连同尚在进行的本实验室基金资助项目数，不得超过一项。

4、关于经费开支范围中的差旅费仅包含往返所在单位与本实验室的差旅费，劳务费不得超过经费总金额的15%，其他费用请注明使用用途。**一、项目简要信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究课题 | 名 称 |  |
| 起止年月 |  | 申请金额 |  （万元） |
| 申请人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 职 称 |  | 学位 |  | 职 务 |  | 专业 |  |
| 所在单位 |  | 性 质 | A.高校B.科研单位C.其他 |
| 身份证号 |  | 社会兼职 |  |
| 项目组 | 总 人 数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究课题主要内容意义及预期成果摘要 |  |
| 关键词（最多六个） |  |

**二、项目申请书**

|  |
| --- |
| **1、研究目的、意义和国内外概况（附主要参考文献）** |
|  |
| **2、研究目标、内容及技术路线** |
|  |
| **3、本项目拟解决的关键问题与创新之处** |
|  |
| **4、研究工作总体安排、进度(含本实验室工作的计划)** |
|  |
| **5、预期成果（成果内容、形式）及考核指标** |
|  |
| **6、与本项目相关的工作基础及已发表的主要学术论文** |
|  |

|  |
| --- |
| **7、申请经费总额预算及理由** |
| 预 算 支 出 | 金 额 （元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
| 合计 |  |  |
| （1）材料费 |  |  |
| （2）测试化验费 |  |  |
| （3）燃料动力费 |  |  |
| （4）差旅费 |  |  |
| （5）会议费 |  |  |
| （6）出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| （7）劳务费 |  |  |
| （8）专家咨询费 |  |  |
| （9）其他费用 |  |  |
| **8、申请者正在承担的其它研究项目及承担(含负责或参加)本基金资助课题** |
|  |
| **9、是否有其他相关课题支持，如果有请简要说明** |
|  |
| **10、申请者简介** |
|  |
| **11、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×××重点实验室开放课题的有关规定，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：  年 月 日 |
| **12、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×××重点实验室开放课题的有关规定，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。 |
| 姓名 | 职称、学位 | 性别 | 年龄 | 身份证 | 工作单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**三、推荐意见**

|  |
| --- |
| 申请者工作单位意见: 单位领导(签字) 专业技术职务 专 长  单 位(公章) 年 月 日 |

**四、批准与审核**

|  |
| --- |
| 重点开放实验室学术委员会审查意见：实验室学术委员会主任（签字） 年 月 日 |
| 重点开放实验室负责人意见及建议资助经金费额: 负责人(签字) 单位(公章) 年 月 日 |