**附件1**

**感染性疾病安徽省重点实验室**

**开放基金课题资助项目**

**申 报 书**

 项目名称：

 申 请 人：

 申请人单位：

联系电话：

申请日期：

安徽医科大学第一附属医院

二◯二四年

一、项目基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 起止年月 |  | 申请经费（万元） |  |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学历学位 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 手机 |  |
| 申请资助研究方向 | 可参考《2024年度感染性疾病安徽省重点实验室开放课题基金申请通知》关于“重点资助方向”要求的填写，如“.新突发传染病学”等。 |
| 主要研究领域 |  |
| 项目摘要 | （限400字） |
| 关键词 |  |

二、主要参与者（注：主要参与者不包括项目申请人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学历学位 | 工作单位 | 项目分工 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目组 | 总人数 | 高级职称 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 | 其他人员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

三、报告正文

|  |
| --- |
| **（一）立项依据与研究内容**（建议8000字以下）**1.项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析、需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景，附主要参考文献目录）**2.项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（目标与任务需求分析，主要技术难点和问题分析，研究与开发任务与内容，关键技术、技术难点。此部分需重点阐述） |
| **3.拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）**4.本项目的特色与创新之处**1. **年度研究计划及预期结果（包括预期发表的文章和申请的专利等）**
 |
| 1. **研究基础与工作条件**

**1.研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）**2.工作条件**（包括已具备的条件，尚缺少的条件和拟解决的途径） |

四、经费预算表（单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预算科目名称 | 总额 | 其中：单位配套经费 |
| 1 | 经费支出（合计） |  |  |
| 2 | 一、直接费用 |  |  |
| 3 | 1.设备费 |  |  |
| 4 | 其中：设备购置费 |  |  |
| 5 | 2.业务费 |  |  |
| 6 | 3.劳务费 |  |  |
| 7 | 二、间接费用 |  |  |
| 8 | 其中：绩效支出 |  |  |

注：请按照项目研究实际需要合理填写各科目预算金额。

**预算说明书**

|  |
| --- |
| 备注：按照政策相符性、目标相关性和经济合理性原则，实事求是编制项目预算。填报时，直接费用应按设备费、业务费、劳务费三个类别填报，每个类别结合科研任务按支出用途进行说明。填报时，对单价≥50万元的设备详细说明,对单价＜50万元的设备费用分类说明，对合作研究单位资质及资金外拨情况、自筹资金进行必要说明。 |
| **本项目直接经费共计 万元，具体预算说明如下：** 1. 设备费：
2. 业务费：
3. 劳务费：
 |

1. 计划进度及考核指标

|  |  |
| --- | --- |
| 开始日期-结束日期 | 项目进度及考核指标（**包含发表的文章数和申请专利数**） |
|  |  |
|  |  |

1. 签字和盖章页

|  |
| --- |
| 申请者和参与人承诺： 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。若填报失实和违反相关规定，本人将承担全部责任。 申请者和参与人签字： 年 月 日 |
| 申请单位审查意见  单位公章： 年 月 日 |
| 专家组评审意见 专家组组长签字：  年 月 日 |
| 重点实验室审核意见 实验室主任签字：  年 月 日 |

1. 附件清单（可自行增添表格）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 要求附件材料名称 | 实际附件材料名称 |
| 1 | 是否涉嫌伦理，请提供伦理相关文件 |  |
| 2 | 代表性论著 |  |
| 3 | 其他需提交的佐证材料 |  |