**项目编号：**

**新疆艾滋病防控研究**

**重点实验室开放课题**

**申 请 书**

**（2024）**

**项目名称：**

**申 请 人：**

**工作单位：**

**通信地址：**

**邮政编码：**

**联系电话：**

**E-mail　：**

**执行年限：**

**新疆艾滋病防控研究重点实验室制**

# 填 报 说 明

一、填写申请书前，请认真阅读本实验室开放课题管理办法及申报指南。申请书各项内容须实事求是，逐条填写。表达要明确、严谨。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。

二、申请书所有材料要求A4纸双面打印，于左侧装订成册。

三、申请书中文使用**仿宋\_GB2312**字体，英文及数字使用**Times New Roman**字体，正文（包括标题）小四字号，1.5倍行距。

四、封面右上角“项目编号”，申请者不用填写。

五、申请者和项目组成员须在申请书上签字。

六、申请人所在单位为项目依托单位，申请书中的单位名称，请填写全称，并与单位公章一致。

七、申请书首页须加盖依托单位公章。承诺书部分若无合作单位联合申报，则只需盖依托单位公章。

八、申请书由所在单位审查签署意见后，**一式两份纸质材料及电子版（word版和PDF版）**报新疆艾滋病防控研究重点实验室。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 | | | | |  | | 性别 | |  | 出生年月 | | | |  | |
| 职称/职务 | | | | |  | | 学位 | |  | 专业 | | | |  | |
| 工作单位 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | | | |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 课题执行期限 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申报研究类型 | | | | | □基础研究  □应用基础 | | | 申请资助经费 | | | | （万元） | | | |
| 项目组主要成员（含申请者，不超过5人） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | | 学位 | 工作单位 | | | | 每年工作时间（月） | | 项目分工 | | 签字 |
| 1 |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  | | | |  | |  | |  |

|  |
| --- |
| **一、项目摘要**  中文摘要：  英文摘要： |

**二、经费申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题经费支出预算表 单位:　万元 | | |
| **科 目** | **申请经费** | **备注（计算依据与说明）** |
| **1、科研业务费** |  |  |
| （1）测试／计算／分析费 |  |  |
| （2）能源／动力费 |  |  |
| （3）会议／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、专家咨询费** |  |  |
| **４、劳务费** |  |  |
| **合 计** |  |  |

课题经费开支范围说明：

1. 课题经费是指在课题组织实施过程中与研究开发活动直接相关的、由课题经费支付的各项费用
2. 课题经费的开支范围一般包括材料费、测试化验加工费、燃料动力费、差旅费、会议费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、专家咨询费、劳务费等。
3. 材料费：是指在课题研究开发过程中消耗的各种原材料、辅助材料等低值易耗品的采购及运输、装卸、整理等费用。
4. 测试化验加工费：是指在课题研究开发过程中支付给外单位（包括课题承担单位内部独立经济核算单位）的检验、测试、化验及加工等费用。
5. 燃料动力费：是指在课题研究开发过程中相关大型仪器设备、专用科学装置等运行发生的可以单独计量的水、电、气、燃料消耗费用等。
6. 差旅费：是指在课题研究开发过程中开展科学实验（试验）、科学考察、业务调研、学术交流等所发生的外埠差旅费、市内交通费用等。差旅费的开支标准应当按照国家有关规定执行。
7. 会议费：是指在课题研究开发过程中为组织开展学术研讨、咨询以及协调项目或课题等活动而发生的会议费用。课题承担单位应当按照国家有关规定，严格控制会议规模、会议数量、会议开支标准和会期。
8. 出版/文献/信息传播/知识产权事务费：是指在课题研究开发过程中，需要支付的出版费、资料费、专用软件购买费、文献检索费、专业通信费、专利申请及其他知识产权事务等费用。
9. 专家咨询费：是指课题实施过程中，需要聘请专家（副高以上）提供技术咨询支付的费用。标准按自治区科研管理办法相关规定执行。
10. 劳务费（＜总经费的10％）：是指在课题研究开发过程中支付给课题组成员中没有工资性收入的相关人员（如在校研究生）和课题组临时聘用人员等的劳务性费用。
11. 本课题经费不用于支付管理费。

|  |
| --- |
| **申请书正文**  **一、立论依据**（项目研究目的、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；或结合国民经济和社会发展中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）  **二、研究方案**  1、研究内容及研究目标（此部分为重点阐述内容）  2、拟解决的关键问题和技术难点  3、拟采取的研究方案及可行性分析（包括研究方法、实验手段、技术路线等说明）  4、项目特色及创新点  5、预期研究结果和考核指标  6、成果形式（包括提交、发表论文的数量、题目和时限；专利、转化应用、论著等）  **三、研究计划**  1、年度研究计划及年度考核目标  2、如需申请在本重点实验室从事研究工作，请填写具体工作安排（包括需使用的重点实验室仪器设备的品种、数量、使用时数及使用时间安排，试验、测试次数等；若无此项，请填“无”）  **四、已具备的研究条件**  1、申请者与本项目有关的研究工作基础（包括科研成果、主要论著及获奖情况）  2、依托单位现有工作条件（包括已具备的人员技术支持和实验条件）  3、申请人及课题主要成员简介（包括申请人和项目组主要成员的学历和研究工作简历，近期已发表与本项目有关的主要论著目录和获得学术奖励情况及在本项目中承担的任务。论著目录要求详细列出所有作者、论著题目、期刊名或出版社名、年、卷（期）、起止页码等；奖励情况也须详细列出全部受奖人员、奖励名称等级、授奖年等）  **五、申请者与重点实验室的联系与合作情况** |

**六、申请者承担项目的情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **已完成项目** | | | | | |
| **项目编号** | **项目名称** | **项目类型** | **负责人** | **起止年限** | **项目经费** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **在研项目** | | | | | |
| **项目编号** | **项目名称** | **项目类型** | **负责人** | **起止年限** | **项目经费** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **正在申请的项目** | | | | | |
| **项目编号** | **项目名称** | **项目类型** | **负责人** | **起止年限** | **项目经费** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

我保证以上所填内容完全属实，若有虚假，本人将负全部责任。

申请人签字： 年 月 日

**七、其他附件清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 时间 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**八、声明**

**申请人承诺：**

**我保证申请书中所有信息真实可靠。如果获得资助，我将严格遵守新疆艾滋病防控研究重点实验室管理的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，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。**

**申请者签名：**

**年 月 日**

**九、依托单位及合作单位承诺**

**我单位已对申请人的资格和申请书内容进行了审核。如有失实，本单位将承担相关责任。**

**合作单位公章 依托单位公章**

**年 月 日 年 月 日**