**2023年福建省疑难重症研究重点实验室(福建省立医院)**

**开放课题申请书**

**课题名称：**

**申 请 者：**

**所在单位：**

**邮讯地址：**

**通政编码：**

**电 话：**

**电子邮箱：**

**申请日期：**

**二〇XX年X月**

**填 表 说 明**

1. 研究内容主要参照实验室中心年度重点支持课题。
2. 项目名称要确切反映研究内容。
3. 申请书须由项目负责人填写。
4. 申请书一律用宋体5号字，在A4纸上打印。
5. 内容要简明扼要，栏内不足可另加附页。

**一、简 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究项目 | 名称 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| 类别 | □基础研究 □临床研究 |
| 学科 | 名称1 |  | 名称2 |  |
| 起止年月 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 | □男 □女 | 出生年月 |  |
| 职称 | □教授（主任医师） □副教授（副主任医师）□讲师（主治医师） □高级工程师（住院医师） |
| 学位 | □博士 □硕士 □学士 □无学位 | 年参加月数 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 所在单位 |  |
| 项目组成员 | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 承担任务分工 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 研究内容和意义 | 摘要 |  |
| 主题词 |  |
| 经费 | 申请金额 |  |
| 批准金额 |  |
| 年度 | 2024 | 2025 |  |  |
| 拨款计划 |  |  |  |  |
| 经费计算说明：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 预算支出科目 | 金额（万元） | 申请理由及根据 |
| 合计： |  |  |
| 1.科研业务费 |  |  |
| 2.实验材料费 |  |  |
| 3.小型仪器 |  |  |
| 4.实验室费 |  |  |
| 5.协作费 |  |  |
| 6.管理费 |  |  |
| 7.其它费用 |  |  |

 |

**二、立论依据**

|  |
| --- |
| **包括项目的研究意义、国内外现状分析、并附主要参考文献及出处**（对基础研究，着重结合国际科学发展趋势，论述项目的科学意义；对应用基础研究，着重结合学科前沿、围绕国民经济和社会发展中的重要科技问题，论述其应用前景。） |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| **1．研究目标、研究内容和拟解决的关键问题** |

|  |
| --- |
| **2．拟采取的研究方法、技术路线及可行性分析** |

|  |
| --- |
| **3．本项目主要创新点** |
| **4．年度研究计划及预期进展** |
| **5．预期研究成果** |

**四、研究基础**

|  |
| --- |
| **1．与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩** |
| **2．申请者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** |

**五、审批意见**

|  |
| --- |
| **1．申请者所在单位意见**单位公章 年 月 日  |
| **2．实验室审批意见**单位公章 年 月 日  |