|  |  |
| --- | --- |
| 研究方向 |  |
| 课题编号 |  |

**中山大学附属第七医院（深圳）**

**广东省消化系统恶性肿瘤防治研究**

**重点实验室开放课题申请书**

课题名称：

申 请 人：

依托单位：

通讯地址：

邮 编：

联系电话： 传真：

电子邮箱：

起止时间： 年 月至 年 月

申请日期：

（请严格按表中要求逐项如实填写）

# 说 明

1. 开放基金面向广东省内外高等院校、科研机构以及相关产业部门，申请人需具有博士学位或具有中级以上职称，具有一定的研究经历和研究基础，并取得重要的研究成果。实验室固定人员不能申请。项目组主要研究人员必须有至少一位本实验室高级职称固定研究人员作为该项开放课题的项目合作PI（合作者或联系人）。
2. 开放基金主要资助与实验室研究方向相符合的研究项目，详细信息请参考申请指南和管理办法，不相关的课题不予考虑。申请书的填写应**简明扼要，突出创新点和特色**以及具体的项目目标。
3. 资助强度视研究内容而定，面上项目5万元/项，重点项目10万元/项，研究期限为一年，本年度项目**执行期间为2022年11月1日至2023年10月31日**。
4. 申请书请用A4纸打印，要求打印清晰、整洁，于左侧装订成册。
5. 文档正文请使用“小四”号“仿宋”字体填写，外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须标注全称。
6. 提交申请书时，需将纸质申请书原件（一式3份，签字并加盖单位公章）寄到联系地址（以寄出时间为准），同时附内容一致的电子版材料一份（发送到邮箱：libo76@mail.sysu.edu.cn，邮件标题请注明“广东省消化系统恶性肿瘤防治研究重点实验室开放课题申报+申报人姓名”）。
7. 封面右上角“课题编号”由本重点实验室填写。“研究方向”请填写“方向1”“方向2”“方向3”“方向4”即可。
8. 申请书请寄：

地址：深圳市光明区公常路66号中山大学深圳校区西区校园医学院20号楼816室

邮编：518107

联系人：李老师

电话：18820185628（微信同号，请备注“姓名+开放课题基金申报”）

E-mail: libo76@mail.sysu.edu.cn

# 目 录

目录

[说 明 2](#_Toc114664218)

[目 录 3](#_Toc114664219)

[一．基本信息简表 5](#_Toc114664220)

[二．项目组主要研究人员（含申请人） 6](#_Toc114664221)

[三、项目摘要 7](#_Toc114664222)

[四、拟解决的关键科学问题和创新性分析 7](#_Toc114664223)

[五、立项依据 7](#_Toc114664224)

[1 项目研究目的、意义及应用前景 7](#_Toc114664225)

[2 国内外研究现状及发展动态分析 7](#_Toc114664226)

[3 主要参考文献 8](#_Toc114664227)

[六、研究方案 8](#_Toc114664228)

[1 研究内容 8](#_Toc114664229)

[2 研究方案 8](#_Toc114664230)

[3 技术路线 8](#_Toc114664231)

[4 可行性分析 8](#_Toc114664232)

[4 工作计划 8](#_Toc114664233)

[七、研究目标 9](#_Toc114664234)

[1 项目完成后所达到的预期目标 9](#_Toc114664235)

[2 成果提交方式与指标 9](#_Toc114664236)

[八、工作基础及工作条件 9](#_Toc114664237)

[1 工作基础 9](#_Toc114664238)

[2 工作条件 9](#_Toc114664239)

[九、申请人和项目组主要成员简介 9](#_Toc114664240)

[1 申请人主要教育经历 9](#_Toc114664241)

[2 申请人主要工作经历 10](#_Toc114664242)

[3 申请人近五年发表的论文 10](#_Toc114664243)

[4 申请人主持或参与科研项目经历 10](#_Toc114664244)

[5 申请人申请或者获批的专利 10](#_Toc114664245)

[6 申请人获得的科研奖励和其他知识产权 10](#_Toc114664246)

[十、经费预算与安排 11](#_Toc114664247)

[十一、与重点实验室资助方向契合度简要说明 11](#_Toc114664248)

[十二、与本实验室固定人员合作情况简要说明 11](#_Toc114664249)

[十三、申请人承诺 12](#_Toc114664250)

[十四、重点实验室学术委员会评审意见 12](#_Toc114664251)

[十五、重点实验室意见 12](#_Toc114664252)

# 一．基本信息简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请项目 | 课题名称中文 | |  | | | | | | | | |
| 课题名称英文 | |  | | | | | | | | |
| 研究项目类别 | | 面上项目 重点项目 | | | | | | | | |
| 项目起止年月 | | 自 年 月至 年 月 | | | | | | | | |
| 申请资助经费 | | 万元 | | | | | | | | |
| 其它经费来源  (如有请说明) | |  | | | | | | | | |
| 课题  申请人情况 | 姓名 | |  | | | 性别 | | 男 女 | | | |
| 证件类型 | |  | | | 证件号码 | |  | | | |
| 出生年月 | |  | | | 民族 | |  | | | |
| 政治面貌 | |  | | | 专业特长 | |  | | | |
| 最高学位 | | 博士 硕士 学士 其他 | | | | | 学位获得时间 | |  | |
| 学位授予专业 | |  | | | 授予单位 | |  | | | |
| 专业技术职务（等级） | | 高级 副高级  中级 其他 | | | 专业技术职务（名称） | | 教授 副教授 研究员 副研究员 助理研究员 讲师 博士后 其他 | | | |
| 申请人电话 | |  | | | 申请人邮箱 | |  | | | |
| 项目联系人 | |  | | | 联系人电话 | |  | | | |
| 团队  组成 | 总人数 | 高级 | | 中级 | | 初级 | 博士后 | | 博士生 | | 硕士生 |
|  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 依托  单位  情况 | 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址邮编 | |  | | | | | | | | |
| 单位联系人 | |  | | 单位联系电话 | | |  | | | |
| 成果形式 | 以第一或通讯作者发表中科院JCR分区2区及以上SCI论文≥1篇；科技报告1份；  以第一或通讯作者发表中科院JCR分区1区SCI论文≥1篇；科技报告1份； | | | | | | | | | | |
| 申请者签字：  年 月 日 | | | | | 单位意见（盖章）  年 月 日 | | | | | | |

# 二．项目组主要研究人员（含申请人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **专业技术职务** | **电子邮件** | **项目中的分工** | **工作单位** | **签字** |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |
|  |  |  |  |  | 选择一项。 |  |  |

备注：（1）对于中山七院的申请人，项目负责人为必填项，项目合作PI和七院合作PI可以是同一个人（不需要重复填写）；（2）对于中山七院以外的申请人，项目合作PI可以是自己的导师（省重固定成员），七院合作PI为必填项，必须为省重固定成员。（3）项目负责人为博士后的必填项目合作PI信息，其他申请人可选填，可为省重固定成员。

# 三、项目摘要

（400字以内）

# 四、拟解决的关键科学问题和创新性分析

（400字以内）

# 五、立项依据

（1500字以内，可删减或者添加目录项，不局限于以下内容）

## 1 项目研究目的、意义及应用前景

## 2 国内外研究现状及发展动态分析

## 3 主要参考文献

# 六、研究方案

（1500字以内，可删减或者添加目录项，不局限于以下内容）

## 1 研究内容

## 2 研究方案

## 3 技术路线

## 4 可行性分析

## 4 工作计划

（说明研究工作的总体安排、分季度的研究内容和目标、来本实验室的计划安排）

# 七、研究目标

## 1 项目完成后所达到的预期目标

## 2 成果提交方式与指标

# 八、工作基础及工作条件

## 1 工作基础

（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 工作条件

（已具备的条件、尚缺少的条件和拟解决的途径）

# 九、申请人和项目组主要成员简介

## 1 申请人主要教育经历

（从大学教育开始，请按照时间顺序倒序书写）

## 2 申请人主要工作经历

（从大学毕业开始，请按照时间顺序倒序书写）

## 3 申请人近五年发表的论文

（请注明论文所有作者，标注所有第一和通讯作者，并加粗申请人本人的姓名；请注明论文题目，期刊名称，发表年份，卷、期和页码，并注明最新公布的2021年的的IF和JCR分区）

## 4 申请人主持或参与科研项目经历

（如有，请注明项目来源和类别，项目名称，项目编号，项目起止日期，主持/参与，资助金额，在研/结题状态等信息）

## 5 申请人申请或者获批的专利

（如有，请注明专利的申请状态<受理/授权>，并提供号码；按照专利文件上的专利人顺序，请注明所有专利人；请注明专利类型<发明专利/实用新型专利/外观设计专利/国外专利>；请注明专利名称等信息）

## 6 申请人获得的科研奖励和其他知识产权

（包括市级以上科技奖励，主编副主编参编专著，标准，软件著作权，新药证书，新技术证明，临床指南/专家共识等，请提供证明文件）

# 十、经费预算与安排

|  |  |
| --- | --- |
| **项目总经费** | 万元 |
| **广东省消化系统恶性肿瘤防治研究重点实验室开放基金** | 万元 |
| **与本项目相关的其他经费来源**（非必填） | 万元 |
| 其他科技项目资助经费： | 万元 |
| 单位配套经费： | 万元 |
| 其他经费资助： | 万元 |

注：本实验室开放基金项目试点实施“包干制”，经费支出不设科目比例限制，由项目研究团队自主调剂使用，按照省科研项目经费“包干制”管理有关规定执行，同时应符合以下要求：

（1）经费支出应实际用于项目研究支出，使用范围**限于材料费、测试化验加工费、劳务费等**合理支出。

（2）经费支出应按照省级财政科研项目资金开支范围和标准使用；

（3）间接经费支出比例按照省级财政科研项目资金管理有关规定执行；

（4）不得列支基建费；

（5）项目验收时应提交经费决算表。

# 十一、与重点实验室资助方向契合度简要说明

# 十二、与本实验室固定人员合作情况简要说明

# 十三、申请人承诺

|  |
| --- |
| 申请人承诺  本人承诺上述填报内容真实、准确。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格按照广东省消化系统恶性肿瘤防治研究重点实验室要求，切实保证研究工作时间，合理使用经费，按计划认真开展研究工作，完成项目、撰写论文，及时提交项目中期汇报和结题总结报告。若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。  申请人（签字）：  年 月 日 |

# 十四、重点实验室学术委员会评审意见

|  |
| --- |
| 重点实验室学术委员会评审意见  学术委员会主任委员（签章）：  年 月 日 |

# 十五、重点实验室意见

|  |
| --- |
| 重点实验室意见  主任〔签章〕：  年 月 日 |