

专职博士后研发基金

申请书

|  |  |
| --- | --- |
|  项目名称： |   |
|  申请人： |   |
|  所在所、室或中心： |   |
|  联系电话： |   |
|  申请日期： |  年 月 日  |

二零一九年制

**申请书撰写要求**

1. 申请人在撰写申报书之前，应当认真阅读本《指南》、项目申报书填报说明和有关受理申请的通知、通告等文件。通知、通告等文件，与《指南》有冲突的，以《指南》为准。

2. 项目负责人填写项目申报书，应实事求是，认真填写，表述明确。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩略词须注明全称。凡不填内容的栏目，均用“无”表示。

3. 申报表中“基本信息”和“项目组成员信息”应由项目负责人准确、完整填写。

4. 项目负责人对所填写内容的真实性，完整性负责，一经发现有故意造假，虚报等行为，将取消申报资格，并向全院通报。

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学 位 |  | 职称 |  | 每年工作时间  |  月 |
| 导师姓名 |  | 入站时间 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 所在所、室或中心 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 合作研究单位1 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 合作人姓名 |  | 电话 |  |
| 合作研究单位2 | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 合作人姓名 |  | 电话 |  |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  |
| 英文名称  |  |
| 研究类型 | A.基础研究 B.临床研究 C.应用研究 D.其他研究 |
| 研究方向 |  | 研究期限 |
| 申请经费 |  万元 |
|  关 键 词 |  |
| 项目摘要（限500字） |

**经费预算表（单位：万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名称 | 金额 | 具体明细 |
| 一、直接费用  |  |  |
| 1、 设备费  |  |  |
| (1)设备购置费  |  |  |
| (2)设备试制费 |  |  |
| (3)设备改造与租赁费  |  |  |
| 2、 材料费  |  |  |
| 3、 测试化验加工费  |  |  |
| 4、 差旅/会议/国际合作与交流费  |  |  |
| 5、 出版/文献/信息传播/知识产权事务费  |  |  |
| 6、 劳务费  |  |  |
| 7、 专家咨询费  |  |  |
| 8、 其他支出  |  |  |
| 二、 自筹资金及来源 |  |  |
| 合计 |  |

**正文部分**

**一、立项依据（研究意义、国内外研究现状分析、附重要参考文献，不超过2000字）**

**二、研究内容（拟解决的关键科学问题、研究目标、研究方法和技术路线）**

1. **应用前景及社会效益（临床实践指导意义及卫生决策意义）**

**四、预期成果**

**五、前期研究基础与工作条件（包括前期工作基础介绍、个人简历、在研课题、发表文章、专利、实验条件等）**

**六、研究计划**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间阶段 | 计划 | 该阶段拟解决的问题 | 考核指标 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**签字页**

**申请人承诺**

|  |
| --- |
|  本人承诺课题申请书内容的真实性。如果获得资助，切实保证研究工作时间，保守秘密，按计划完成任务目标，及时向医院报送有关材料。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。申请人（签字）： 年 月 日 |

**项目组其他成员承诺**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 学历 | 职称 | 所在所/室/中心 | 项目分工 | 签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

**合作研究单位承诺**

 申请项目如获批，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，督促本单位项目成员严格遵守华西医院专职博士后研发基金有关规定参加合作研究。

合作研究单位公章1 合作研究单位公章2