**附件1**

**河南省遗传性疾病功能基因组学**

**重点实验室**

**2020年度开放课题申请书**

**项目名称：**

**申 请 者：**

**申请单位：**

**协作单位：**

**联系电话：**

**电子信箱：**

**填报日期： 年 月 日**

**河南省医学遗传研究所制**

**填 报 说 明**

1．“申请书”的各项内容应认真填写，表述准确，实事求是。其中引用的名称、数据等内容均应标明出处，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明全称。

2．开放课题主要资助对象应具有中级或以上职称或博士学位，并在国内外知名高等院校、科研机构、产业部门中有相应的科研基础；鼓励学科交叉以及与本重点实验室优势互补的研究课题。 “项目名称”应确切反映研究内容和范围，最多不超过25个汉字（包括标点符号）；“申请者”是指申请项目实际主持人。

3．在读（含在职）研究生和兼职科研人员不得作为申请者提出申请，但可作为项目组成员参加研究。

4．“申请书”打印规格统一使用A4纸，小四号宋体字，于左侧装订成册。纸质材料一式两份与电子文档一并报送。**一、项目概况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 起止年限 | 年 月 至 年 月 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位概况 | 科室名称 |  | | | | | |
| 主 持 人 | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 出生年月 | 学历 | 从事专业 | 职称（职务） |
|  |  | |  |  |  |  |
| 主要参加人员 | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 出生年月 | 学历 | 从事专业 | 职称（职务） |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 协作科室概况 | 科室名称 |  | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | |
| 主要参加人员 | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | 出生年月 | 学历 | 从事专业 | 职称（职务） |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

**二、项目的立项依据、研究内容和研究目标**

|  |
| --- |
| 1．本项目研究的意义及同类研究工作国内外研究现状与存在的问题，并列出主要参考文献。 |

|  |
| --- |
| 2．本项目的主要研究内容。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 3．项目的预期研究结果或目标及提供形式。如系理论成果，应写明在理论上解决哪些问题及其科学意义；如系应用性成果或基础性资料，应写明其应用前景。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**三、研究方法和技术路线**

|  |
| --- |
| 1．拟采取的理论分析、实验方法和步骤及其可行性。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 2．研究工作的整体安排。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**四、实现本项目预期目标已具备的条件**

|  |
| --- |
| 1．实施本项目的工作基础和预实验结果。 |
|  |
| 2．申请者和项目组主要成员的主要学历和研究工作简历，近期发表的与本项目有关的主要论著和科研成果名称及获奖情况。 |
|  |
|  |
|  |

**五、申请者正在承担的其他研究项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目的名称及编号、任务来源、起止年月、申请者是项目负责人或参加者，以及与本项目的关系情况。 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **六、申请者以往承担（负责或参加）省级以上基础研究资助项目的情况** | | | | |
| 项目编号 | 项目名称 | 起止时间 | 负责或参加 | 项目进展 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **七、申请项目经费预算（单位：万元）** | | | | |
| 申请资助经费 | | | | |
| 总 额 | | 2020-2021年 | 2021-2022年 | 年 |
|  | |  |  |  |
| 预算支出科目 | 金额（万元） | 计算根据及理由 | | |
| 1．材料费 |  |  | | |
| 2．测试化验加工费 |  |  | | |
| 3．出版/文献/信息传播/知识产权事物费 |  |  | | |
| 4．差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  | | |
| 5．劳务费 |  |  | | |
| 6．专家咨询费 |  |  | | |
| 7. 间接经费 |  |  | | |

八、申请者所在单位审查意见（对本项目的可行性、特色和创新之处、申请者和项目组主要成员的素质与水平等签署具体意见）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （签 章） |
|  |
| 年 月 日 |
|  |
| **九、申请者推荐部门审查意见（签署经费预算是否合理，有无其他经费来源，能否保证研究计划实施所需的人力、物力、工作时间等基本条件的具体意见）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （签 章） |
|  |
| 年 月 日 |