**昆明学院/云南省**

**骨与关节疾病基础研究重点实验室**

**开放课题申请书**

**课题名称：**

**申请者：**

**依托单位：**

**联系地址：**

**联系电话：**

**合作课题组：**

**申报日期：**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请****者信****息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 电子邮件 |  |
| **依托****单位****信息** | 名称 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 电子邮件 |  |
| **合作****单位****信息** | 单位名称 | 联系方式 |
|  |  |
|  |  |
| **项目****基本****信息** | 项目名称 |  |
| 起止时间 |  | 研究属性 |  |
| 申请经费 |  |
| **摘 要** |   |
| **关键词（用分号分开，最多5个）** |  |

**经费预算表（金额单位：万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科目** | **申请经费** | **备注（计算依据与说明）** |
| **一、直接经费** |  |  |
| 1、仪器设备费 |  |  |
| （1）购置 |  |  |
| （2）试制 |  |  |
| 2、科研业务费 |  |  |
| （1）原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| （2）测试/计算/分析费 |  |  |
| （3）能源/动力费 |  |  |
| （4）会议费/差旅费 |  |  |
| （5）出版费/文献/信息传播费 |  |  |
| （6）其它 |  |  |
| 3、劳务费 |  |  |
| 4、其他支出 |  |  |
| **二、间接经费** |  |  |
| 1、管理费 |  |  |
| 2、绩效支出 |  |  |
| **合计** |  |  |

**报告正文**

**一、立项依据和研究内容**

**1、项目的立项依据**

**2、项目的研究内容、研究目标、以及拟解决的关键问题**

**3、拟采取的研究方案及可行性分析**

**4、本项目的特色和创新之处**

**5、年度研究计划和预期成果**

**二、研究基础和工作条件**

**1、工作基础**

**2、工作条件**

**3、承担科研项目情况**

**三、申请人简历**

**签字和盖章**

申请者： 依托单位： （盖章）

项目名称：

附注说明：

**申请者承诺：**

我保证申请书内容的真实性。如果获得经费资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，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。

 签字：

**项目组主要成员承诺：**

我保证有关申报内容的真实性。如果获得经费资助，我将严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作，信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。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。

 签字：

附表：项目参与人员与分工

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **工作单位** | **项目分工** | **每年工作时间（月）** | **签字** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |