**山东省研究型医院协会科研基金**

**申请书**

申请类别：

项目名称：

申 请 人：

性 别：

出生年月：

学 位：

职 称：

手 机 号：

电子邮箱：

依托单位：

**山东省研究型医院协会基金项目基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | | |  |
| 电话 |  | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 传真 |  | | 省市 | | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 主要研究领域 |  | | | | | | | | |
| 单位信息 | 名称 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 电话 |  | | 网站地址 | | |  | | | |
| 合作单位信息 | 名 称 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 电话 |  | | | 网站地址 | | |  | | |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 英文名称 |  | | | | | | | | |
| 资助类别 |  | | | | | | | | |
| 研究方向 |  | | | | | | | | |
| 研究期限 |  | | | | | | | | |
| 申请直接费用 |  | | | | | | | | |
| 中文关键词 | |  | | | | | | | | |
| 英文关键词 | |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **中文摘要**  **（300字以内）** |  |
| **英文摘要**  **（300字以内）** |  |

**山东省研究型医院协会基金项目预算表**

金额单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **科目名称** | **金额** |
| 1 | 项目直接费用合计 |  |
| 2 | 1、设备费 |  |
| 3 | （1）设备购置费 |  |
| 4 | （2）设备试制费 |  |
| 5 | （3）设备升级改造与租赁费 |  |
| 6 | 2、材料费 |  |
| 7 | 3、测试化验加工费 |  |
| 8 | 4、燃料动力费 |  |
| 9 | 5、差旅/会议/国际合作与交流费 |  |
| 10 | 6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 11 | 7、劳务费 |  |
| 12 | 8、专家咨询费 |  |
| 13 | 9、其他支出 |  |

|  |
| --- |
| **预算说明书** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目课题组成员** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 学位 | 工作单位 | 项目中分工 | 邮箱 | 证件号码 | 参加月/年 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**报告正文**

**正文：**参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。**请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字。**

**（一）立项依据与研究内容**（建议8000字以内）：

1．**项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录）；

2．**项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容）**；**

3．**拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

4．**本项目的特色与创新之处；**

5．**年度研究计划及预期研究结果**（包括拟组织的重要学术交流活动、合作项目与交流计划等）。

**（二）研究基础与工作条件**

1．**研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；

2．**工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径，包括利用国家/省/市重点实验室和部门重点实验室等研究基地的计划与落实情况）；

3．**正在承担的与本项目相关的科研项目情况**（申请人正在承担的与本项目相关的科研项目情况，包括各级自然科学基金项目和其他科技计划项目，要注明项目的名称和编号、经费来源、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等）；

**4．申请人完成科研项目情况**（对申请人负责的各级自然科学基金项目及科技计划项目完成情况、后续研究进展及与本申请项目的关系加以详细说明）。

**（三）其他需要说明的问题**

1. 申请人同年申请不同类型的基金项目情况（列明同年申请的其他项目的项目类型、项目名称信息，并说明与本项目之间的区别与联系，保证本项目的原创性、独立性）。

2. 其他。

**（四）研究人员简介**

|  |
| --- |
| 签字和盖章页 |
| 申 请 人： 依托单位： |
| 申请人承诺：  我保证申请书内容的真实性、原创性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守科研基金项目的有关规定，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、原创性。如果获得资助，我将严格遵守科研基金项目的有关规定，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： |
| 依托单位及合作研究单位承诺：  已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，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，严格遵守科研基金项目的有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照山东省研究型医院协会的规定及时报送有关材料。  依托单位公章： 合作研究单位公章：  日期： 日期： |

**附补充材料：**