江苏高校省级重点实验室

开放研究课题申请书

实验室名称：

课 题 名称：

申 请 者：

工 作 单位：

通 讯 地址：

邮 编：

电 话：

E-mail:

传 真：

申 请 日期：

江苏省教育厅制

研究课题简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究题目 | 名 称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英 文 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | | | 年 月至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所属学科 | | | |  | | | | | | | | 申请金额 | | |  | | | | | |
| 申请者 | 姓 名 | | | |  | | | | | 身份证号 | | |  | | | | | | | | |
| 性 别 | | | |  | | | 年龄 |  | 专业 | |  | 学位 |  | | | | 专业技术职务 | | |  |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课  题  组 | 总人数 | | | 高级 | | | 中级 | | 初级 | | 辅助人员 | | 博士后 | | 硕士生 | | | | 参加单位数 | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |
| 主  要  成  员 | ∩不含申请者∪ | 姓 名 | | | 身份证号 | | | | | 专业技术职 务 | | 所在单位  名 称 | | | | 项目中的分 工 | | | 签 字 | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | |
| 研  究  内  容  和  意  义 | 摘  要 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **一、本课题的研究意义（包括国内外研究概况、特色和创新之处）** |

|  |
| --- |
| **二、研究内容和预期成果（重点解决的科学技术问题，预期成果及提供形式。如系基础研究课题应写明在理论上解决哪些问题及科学意义；如系应用基础课题，应写明其应用前景）** |

|  |
| --- |
| **三、研究进度、拟采取的研究方法和技术路线（说明研究工作的总体安排、分年度的研究内容和目标、来本实验室的计划安排）** |

|  |
| --- |
| **四、实现本课题预期目标已具备哪些条件（包括过去的研究工作基础、从其他渠道已申请到或拟申请的经费情况）** |

|  |
| --- |
| **五、所需的实验条件** |

**六、经费预算（万元）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 项 目 | 金 额 | 计 算 理 由 |
| 合 计 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

按科研业务费、实验材料费、实验室改造费、仪器设备费和管理费等分列。

**七、研究课题组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职 称 | 专 业 | 工作单位 | 分 工 | 月数/年 | 签 章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **八、对青年科学工作者的推荐（申请者不具备高级专业职务的、须由2名具有高级职称的同行专家推荐。推荐意见应写明课题的意义、取得预期成果的可能性、申请者及课题组的学术水平、研究能力和现有工作条件）**  推荐人（签章） 专业技术职务 专长 单位 |
| 推荐人（签章） 专业技术职务 专长 单位 |

|  |
| --- |
| **九、申请者所在单位领导审查意见**  **十、其他需要说明的事宜**  单位领导（签章） 单位（公章） 月 日 |
| **十一、本实验室学术委员会审查意见**  主任或副主任（签章） 年 月 日 |