附件1：



**精准医学四川省重点实验室**

**开放基金项目申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申报类别： | □重点项目 □一般项目 |
| 申报金额： |   |
| 申报单位： |  |
| 项目负责人： | （签字） |
| 联系电话： |  |
| 申请日期： |  |

精准医学四川省重点实验室

二零二四年制

**申请书填写说明**

1. 申请人在撰写申请书之前，应当认真阅读申报指南及项目申报相关要求。

2. 项目负责人填写项目申请书，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. 申请表中“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，一经发现有造假，虚报等行为，将取消申报资格。

5. 正文字体格式请统一，中文：字体宋体，小四，1.5倍行距；英文：Times New Roman，小四，1.5倍行距。

**一、项目基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 研究方向 | □ 肿瘤精准医学 |
| 申报类别 | □重点项目 □一般项目 |
| 研究关键词（5-8个关键词） |  |
| 申报经费 | （万元） |
| 研究期限 | 2024年8月1日- 2026年 7 月 31 日 |
| 项目摘要（限600字内） |  |
| 预期成果（限200字） |  |

**二、项目人员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最高学位 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 单位 |  | 专业 |  |
| 主要研究方向 |  |
| 项目组主要成员信息（含省重实验室内合作者） |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 单位（学院/科室） | 项目分工 | 签字 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计： 人 |

**三、申请书正文**

|  |
| --- |
| **1、立项依据（包括课题的背景和意义，国内外研究概况及发展动态分析，本项目拟解决的关键问题，主要参考文献。不超过4000字）****2、项目概述（包括工作目标、研究内容、研究方法、技术路线、试验手段、项目可行性分析、研究计划及预期成果等）****3、本项目的特色与创新****4、研究基础及工作条件****5、申请人简历，已获得的成果。包括已发表的论文（不多于5篇），承担的项目等）****6、年度研究计划（以年度计划拟完成的研究内容、拟组织的重要学术交流活动、国际合作与交流计划等，不超过800字）** |

**四、经费预算**

| **预算科目** | **预算金额（万元）** | **编制说明（用途及测算依据）** |
| --- | --- | --- |
| 设备费 |  |  |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 国际合作与交流费 |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 其他费用 |  |  |
| 合计 |  |  |

**五、申请承诺及审核**

|  |
| --- |
| **申请人承诺：**本人承诺课题申请书内容真实、完整、无误。如果获得资助，将切实推进研究工作，按计划完成任务目标，并严格遵守精准医学四川省重点实验室的相关管理规定。如有不实，我承担由此引起的一切责任。申请人（签字）：年 月 日 |
| **申请人所在单位分管领导意见**分管领导（签字/签章）：年 月 日 |