|  |
| --- |
| **课题编号**（由实验室填写） |
|  |

化学生物协同物质创制全国重点实验室

开放课题申请书

**课题所属指南： （例如**1-1**）**

**课题名称：**

**申请人：**

**所在单位：**

**通讯地址：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

**课题执行时间： 2025年7月-2026年12月**

申请者须知

1. 开放课题面向对象为国内相关高校、科研院所等科研人员，一般项目资助标准不超过5万元/项，重点项目不超过10万元/项。
2. 开放课题执行期限为18个月，课题经费分两批拨付。任务书下达时拨付第一批经费，拨付比例80%；考核通过后拨付第二批经费，拨付比例20%。
3. 课题执行期间，2026年3月底之前须提交一次课题中期进展报告，并参加实验室的年度工作交流会。课题结题时，负责人应提交完整的开放课题结题报告，并附研究成果证明材料（包括但不限于学术论文、专利等），及相关原始实验数据和技术资料等。
4. 课题验收时，由实验室组织管理委员会委员、实验室研究方向负责人、外聘专家等对项目完成质量和学术水平进行评价。
5. 课题如无法按期完成或要求更改计划，须提前提出书面申请，由实验室管理委员会审议并做出处理决定。对于进展不良或不按实验室有关规定执行的开放课题，经实验室主任批准，可中止对该课题的资助。
6. 课题管理由化学生物协同物质创制全国重点实验室综合管理办公室负责实施。

化学生物协同物质创制全国重点实验室

开放课题申请简表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **工作单位** |  | **职称** |  | **邮箱** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  | | |
| **课题所属指南** |  | | | | |
| **课题名称** |  | | | | |
| **申请经费总额（万元）** |  | | | | |
| **一、申请人学习（从最后学历填起至大学）、工作经历：**  **（起止时间，学校/单位，学位，导师（博士和博士后阶段等注明），职务和职称等）** | | | | | |
| **二、课题摘要（约200字）：** | | | | | |
| **三、主要研究内容、拟解决的关键科学或技术问题和创新点（约200字）** | | | | | |
| **四、主要研究思路（约500字）：**  **（拟采取的研究方法、技术路线及可行性分析等）** | | | | | |
| **五、研究计划与目标（约300字）：**  **（总体目标、阶段性目标及研究进度安排，目标应具体明确可考核）** | | | | | |
| **六、与本实验室固定人员的合作基础与工作条件（约500字）：** | | | | | |
| **七、主要研究成员**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **序号** | **姓名** | **性别** | **学位** | **出生年月** | **工作单位** | **职称** | | 1 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **八、经费预算：**  课题总经费：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。具体如下：   |  |  | | --- | --- | | **分类** | **经费（**万元**）** | | 材料费 |  | | 测试化验加工费 |  | | 差旅费 |  | | 会议费 |  | | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  | | 劳务费 |  | | **合计** |  | | | | | | |
| **九、课题负责人承诺：**  □本人郑重承诺所提交的开放课题申请书内容真实可靠，所有证明材料准确无误。如获立项资助，本人将切实履行课题负责人职责，严格遵守化学生物协同物质创制全国重点实验室的各项规章制度和管理要求，确保投入足够的研究时间，按时保质完成课题研究任务，并及时提交中期进展、结题报告等相关材料。若在申请或研究过程中存在任何信息不实或违反规定的行为，本人愿意承担由此产生的一切责任。  （如情况属实，请勾选）  **负责人签字：**  **年 月 日** | | | | | |
| **十、申请人所在单位意见：**  **单位负责人（签字/签章）：**  **单位（公章）：**  **年 月 日** | | | | | |
| **十一、化学生物协同物质创制全国重点实验室审核意见：**    **实验室主任（签字/签章）：**  **公章：**  **年 月 日** | | | | | |
| 1. **实验室依托单位意见：**   **单位负责人（签字/签章）：**  **单位（公章）：**  **年 月 日** | | | | | |

**备注：**正文内容表述要求：仿宋\_GB2312，小四，1.5倍行距，英文Times New Roman