附件二：

马歇尔生物医学工程实验室

对外开放基金项目申请书

项目名称：

负 责 人：

申报单位：

 联系电话：

单位地址：

二零二二年八月

**一、项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 职称 |  | 证件号码 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 联合负责人姓名 |  | 职称 |  | 证件号码 |  |
| 职务 |  | 邮箱 |  |
| 起止日期 |  |
| 项目指南方向 | □研究方向一：消化道肿瘤发病机制□研究方向二：多源信息精准诊断□研究方向三：个体精准治疗研究 |
| 项目合作单位 |   | 合作单位负责人 |  |
| 联系电话 |  |
| 申请经费总 额 | 万 元 | 项目组总参与人数 |  |
| 项目组成成员表 | 姓 名 | 证 件 号 码 | 职 称 | 单位名称 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 可自行加页 |

**二、项目研究内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目摘要（400字内） |  |
| 项目立项依据（800字内） |  |
| 国内外研究现状和趋势（1000字内） |  |
| 项目主要研究内容与各方分工（1500字内） |  |
| 项目总体方案和进度目标（1500字内） |  |
| 工作基础和研究团队情况（1000字内） |  |

**三、项目经费预算（单位：万元）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **经费支出科目** | **支出金额（万元）** | **说明** |
| 1 | 合计 |  |  |
| 2 | 一、直接费用（3+4+5…+10） |  |  |
| 3 | 材料费 |  |  |
| 4 | 测试化验加工费 |  |  |
| 5 | 差旅费 |  |  |
| 6 | 国际合作与交流费 |  |  |
| 7 | 专家咨询费 |  |  |
| 8 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 9 | 劳务费（不含人员费） |  |  |
| 10 | 其他费用（含邮电费、办公用品费用、维修费、其他费用等） |  |  |
| 备注 |  |

**四、申报单位推荐意见**

|  |
| --- |
| 申请人所在单位科研管理部门推荐意见：  部门负责人（签章） 年 月 日   |
| 申请人单位推荐意见：单位负责人（签章） 单位名称（公章）  年 月 日 |

申报书附件1：申请人简历

（包括从大学开始的教育、工作经历，主要学术任职、成果等）

姓名 简历

一、教育经历（从大学本科开始，按时间倒序排序；请列出攻读研究生学位阶段导师姓名）：

例: 1991-09至1995-06, 北京大学, 医学部生物化学系, 博士, 导师: ×××

二、科研与学术工作经历（按时间倒序排序；如为在站博士后研究人员或曾有博士后研究经历，请列出合作导师姓名）：

例如:

1. 2003-07至现在, 中山大学, 高分子化学系, 副教授
2. 2003-07至现在, 中山大学, 高分子化学系, 博士后, 导师: ×××

三、主持科研项目（课题）情况（按时间倒序排序）（不超过5项）:

格式: 资助机构, 项目类别, 批准号, 名称, 研究起止年月, 获资助金额, 项目状态(已结题或在研等), 主持或参加

例如: 国家自然科学基金委员会, 面上项目, 21773999, ×××××××××, 2018-01至2021-12, 30万元, 在研, 主持

四、主要学术任职及代表性研究成果

申报书附件2：**团队近五年成果清单**（优先填写项目负责人成果，负责人及核心团队姓名加粗，每项提供不超过5条，如无可不填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 名 称 | 年 度 |
| 代表性文章 | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 代表性专利 | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 代表性奖励 | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

申报书附件3

**承诺函**

马歇尔生物医学工程实验室：

本单位 等人申报的马歇尔生物医学工程实验室2022年对外开放基金项目 ，所提交的申报材料及附件均真实、有效，符合指南要求。本单位承诺该项目未获得深圳市科技计划支持，且该项目研究内容未列入深圳市基础研究机构的支持范围。已对项目所涉及的实验动物伦理或医学伦理进行了严格的审查，并予以同意。以上情况如有不符，本单位及项目组将承担所有的责任和后果。

特此承诺。

项目负责人：

（项目负责人签名）

申报单位：

（申报单位盖章）

 年 月 日