|  |
| --- |
| 批准编号 |
|  |

首都医科大学

科研培育基金申请书

**（校自然）**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 申请人： |  |
| 联系电话： | 手机： |
| 电子邮箱： |  |
| 所在院系所： |  |

申请日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

首都医科大学科技处二○二○年制

课题申请人承诺：

我承诺对本申请书各项内容的真实性负责，保证无知识产权争议。如获准立项，我承诺遵守首都医科大学科研培育基金管理办法的有关规定，按计划认真开展研究工作，在立项的第二年和第三年申请国家自然科学基金项目。

若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

课题负责人（签字）

年 月日

**基本信息：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 | |  |
| 学 位 |  | 职 称 | |  | 研究领域 | |  |
| 合作单位 | 有（ ） 无（ ） | | | | | | |
| 项  目  基  本  信  息 | 项目名称 |  | | | | | | |
| 原申报项目名称 |  | | | | | | |
| 原申请代码 |  | | 研究期限 | | | 一年 | |
| 申请经费 | （万元） | | 其中合作方经费 （万元） | | | | |
| 中文关键词 |  | | | | | | |
| 中  文  摘  要 | （限400字） | | | | | | | |

**当年申报国自然项目的反馈意见：**

|  |
| --- |
| **项目名称：** |
| **反馈意见如下：** |

**申请正文**

（请按照下列提纲填写）

1. **立论依据与研究内容**
2. **立项依据**（研究意义、结合国内外研究现状及发展动态分析梳理出未解决的科学问题、研究假说、研究思路，附主要参考文献）
3. **项目的研究目标、研究内容，以及拟解决的关键科学问题**
4. **拟采取的研究方案**（包括研究方法、技术路线、实验手段等）
5. **本研究的特色与创新之处**
6. **预期研究成果**

**二、研究基础**

1. **研究基础**
2. **完成国家自然科学基金项目情况**（申请人负责的前一个已结题国自然项目的项目名称、批准号、起止年月、结题摘要和成果目录）

**三、申请人简历：**

* 教育经历
* 科研与学术工作经历（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）
* 主持或参加科研项目及人才计划项目情况
* 代表性研究成果和学术奖励情况

1. 期刊论文（应按照论文发表时作者顺序列出全部作者姓名、论文题目、期刊名称、发表年代、卷（期）及起止页码；所有共同第一作者均加注上标“#”字样，通讯作者及共同通讯作者均加注上标“\*”字样，唯一第一作者且非通讯作者无需加注）

2、会议论文（应按照论文发表时作者顺序列出全部作者姓名、论文题目、会

议名称（或会议论文集名称及起止页码）、会议地址、会议时间）

3、其他成果（请按发表或发布时的格式列出）

**四、经费预算**

申请经费总额： （万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（万元） | 计算依据及理由 |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 合 计 |  |  |

注：经费支出的具体要求见《首都医科大学纵向科研项目经费管理办法》(首医大校字[2016]264号)。支出流程和要求按学校财务处相关条例要求执行。当年拨付经费12月清零。

**五、审核意见：**

|  |
| --- |
| 是否同意立项： 是（ ） 否（ ）  资助金额 万元  **学校管理部门盖章**  年 月 日 |

**合作方信息及合作任务：** 有合作单位的项目务必填写

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作单位/院系名称 |  | | | | | |
| 合作方负责人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 研究领域 |  |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | |
| 合作方负责人学习与研究工作简历 |  | | | | | |
| 合作方负责完成的实验内容与实验方案 |  | | | | | |

**合作方承诺：**

我将履行合作方负责人职责，配合甲方完成研究内容，达到预期目标。并严格按照学校的有关规定使用经费。

**合作方负责人签字：**

**合作方所在科、室：**

**主任签字**

**年 月 日**