

**天津市视网膜功能与疾病重点实验室****自主与开放课题**

**申 请 书**

项目名称 ：

申请人姓名：

申请人单位：

学科方向 ：

联系电话 ：

电子邮箱 ：

申报日期 ：

天津市视网膜功能与疾病重点实验室

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | | | 姓 名 | | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | 民族 | |  | |
| 学 位 | | |  | | | 职称 | |  | | | 每年工作时间（月） | | |  | |
| 电 话 | | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 主 要 研 究 领 域 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 项目基本信息 | | | 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 英文名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | □青年项目 □面上项目 | | | | | | | | | | | | | |
| 项目性质 | | □自主研究课题 □开放课题 | | | | | | | | | | | | | |
| 研究期限 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 中文关键词 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 英文关键词 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 课题组主要成员基本情况 | 姓名 | | 年龄 | | | 职称 | | | 学位 | | 课题中承担的工作内容 | | | | 签名 | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 中文摘要 |  |
| 英文摘要 |  |

资金预算表

金额单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科目名称 | 金额 |
| **(1)** | **(2)** |
| 1 | 设备费（设备购置、设备试制、设备升级改造与租赁） |  |
| 2 | 业务费（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） |  |
| 3 | 差旅/会议/国际合作与交流费 |  |
| 4 | 劳务费（研究生劳务、专家咨询费） |  |

**报告正文**

**正文：**参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。**请勿删除或改动下述提纲标题及括号中的文字。**

**（一）立项依据与研究内容**：

1．**项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录）；

2．**项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容）**；**

3．**拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

4．**本项目的特色与创新之处；**

5．**年度研究计划及预期研究结果**（包括拟组织的重要学术交流活动、国际合作与交流计划等）。

**（二）研究基础与工作条件**

1．**研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；

2．**工作条件**（**包括已具备的实验条件**，尚缺少的实验条件和拟解决的途径。）；

3．**正在承担的与本项目相关的科研项目情况**（申请人正在承担的与本项目相关的科研项目情况）；

4. **承担的研究所科研基金的完成情况**（包括是否完成，利用研究所基金发表的文章）

**项目申请人简历**（研究经历、科研成果等）

**项目负责人承诺：**

|  |
| --- |
| 我保证申请书内容的真实性，不存在知识产权争议。如果获得项目资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守天津市视网膜功能与疾病重点实验室自主与开放课题有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送年度执行报告，按时结题。若填报失实或违反规定，本人将承担全部责任。如遇重大事项，将及时向科教科履行报告程序。  签字：  年 月 日 |

**天津市视网膜功能与疾病重点实验室意见**

|  |
| --- |
| 对申请项目的学术性、先进性、经费预算的合理性等签署具体意见  天津市视网膜功能与疾病重点实验室负责人（签章）：  年 月 日 |

**科教科审批意见**

|  |
| --- |
| 科教部门（签章）：  年 月 日 |

**单位审批意见**

|  |
| --- |
| 单位（公章）：  年 月 日 |