**国家卫生健康委母胎医学重点实验室**

**开放课题申请书**

项 目 名 称

项 目 负 责 人

项 目 承 担 单 位

联 系 电 话

起 止 年 限

填 表 日 期

山东省妇幼保健院

二〇二四年十一月

**填表说明**

 1、申请书的各项内容，应实事求是地逐项认真填写，表达明确、严谨。

2、项目目标要定位准确，任务明确，指标可考核。

3、汉字请用国家公布的标准简化汉字，数字请用阿拉伯数字。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词需注出全称。如无该项内容请填“无”

4、项目经费以万元为单位，用阿拉伯数字表示，注意正确标注小数点。

5、《申请书》及附件材料请用A4纸打印，左侧装订。

6、预期成果填写：专利、技术标准、新产品、新工艺、新装置、新材料、计算机软件、论文著作、研究报告、其他，可填写多项。

**一、项目信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人情况 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 学 位 |  | 职称 |  | 从事专业 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目所属类型 |  | 项目创新类型 |  |
| 预期成果 |  | 预期知识产权 | 获得发明专利 项，实用新型专利 项 |
| **其它主要研究人员情况** |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职务/职称 | 工作单位 | 从事专业 | 参加月/年 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**二、项目研究依据及意义**

|  |
| --- |
| 主要包括：1、 国内外研究综述；2、 学术特色，立论依据；3、经济及社会效益分析。（2000字以内）  |

**三、研究内容**

|  |
| --- |
| 主要包括：1、具体研究内容和重点解决的关键技术问题；2、技术创新点；3、预期达到的各项技术指标。（2000字以内） |

**四、研究方案**

|  |
| --- |
| 主要包括：1、研究方法和技术路线；2、总体安排进度；3、可能遇到的问题和解决方案。（2000字以内）  |

**五、预期应用前景**

|  |
| --- |
|  |

**六、研究工作基础和条件**

|  |
| --- |
|  主要包括：1、负责人的科研概况；2、与本项目有关的前期研究工作基础、阶段性成果（附证明材料）；3、实验室仪器、设备条件。 |

**七、申 请 课 题 经 费 预 算**

 单位：万元

|  |  |
| --- | --- |
| 经费合计 | 申请资助经费 |
|  |  |
| 预算支出经费项目 | 金 额 |
| 仪器设备购置及维修费 |  |
| 能源及材料消耗费 |  |
| 图书资料费 |  |
| 试验外协费 |  |
| 调研差旅费 |  |
| 会议费 |  |
| 咨询费 |  |
| 劳务费 |  |
| 鉴定验收费 |  |
| 管理费 |  |
| 其它 |  |
| 合 计 |  |

**八、推荐意见**

|  |
| --- |
| 项目承担单位意见单位公章 年 月 日 |
| 专家评审意见：专家组负责人签字  年 月 日 |
| 单位评审意见: 单位负责人签章  年 月 日 |