附件2

**青岛海洋科学与技术试点国家实验室**

**海洋药物与生物制品功能实验室**

**2019年度开放基金项目申请书**

**项目名称**：

**申 请 人（签章）：**

**依托单位（盖章）：**

**依托单位负责人（签章）：**

**通讯地址**：

**邮政编码**：

**联系电话：**

**E-mail：**

**申请日期**： ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**青岛海洋科学与技术试点国家实验室**

**海洋药物与生物制品功能实验室**

**二〇一九年十一月**

填 报 说 明

一、填写前请先查阅《青岛海洋科学与技术试点国家实验室海洋药物与生物制品功能实验室2019年度开放基金项目申报指南》。申请书各项内容要求实事求是，逐项认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清楚易辨，外来语要同时用原文和中文表达。

二、凡选择性栏目，将相应提示符A、B之一填入该栏的右下角。

三、项目组主要成员——指在项目组内对学术思想、技术路线的制订与理论分析及对课题的完成起重要作用的人员，本人应在申请书上亲自签名。

四、申请书为A4纸本。各栏空格如不够时，可自行加页，纸张大小与申请书一样，一式二份（均为原件）。由依托单位审查签署意见后，投送青岛海洋科学与技术国家实验海洋药物与生物制品功能实验室办公室，同时报送申请书电子文档（word或pdf格式）。

五、通讯地址

山东省青岛市即墨鳌山卫问海路1号

青岛海洋科学与技术试点国家实验室

海洋药物与生物制品功能实验室

邮政编码：266000

联系电话：0532-58556098

E-mail: lmdb@qnlm.ac

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目基本信息** | 名称 | 中文 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请资助金额 | | | | | | 万元 | | | | | | | | | 研究  属性 | | 分类：  A.基础研究  B.应用基础 | | |  |
| 研究年限 | | | | | | 20 年 月 —— 20 年 月 | | | | | | | | |  |
|
| 所属指南方向及选题范围 | | | | | | （填写2019年度开放基金项目申报指南中的资助方向和相应的选题范围）  所属资助方向：  所属选题范围： | | | | | | | | | | | | | | |
| **申 请 人 信 息** | 姓名 | | |  | | | | 性别 | |  | | 身份证号 | |  | | | | | 民族 |  | |
| 职称 | | |  | | | | | 最高学位 | |  | | | 专业 |  | | | | | | |
| 电话 | | |  | | | | | | | | | | 邮箱 |  | | | | | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **依托单位信息** | 名称 | | |  | | | | | | | | | | | 组织机构代码 | |  | | | | |
| 地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | | | | 电话 | |  | | | | | | |
| **合作单位名称** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **中文摘要** | （限400字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **英文摘要** | （限3000字符） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **关 键 词**  （用分号分开，最多5个) | | | 中文 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组成员 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 职 称 | 学位 | 专 业 | 工 作 单 位 | 每年工作时间（月） | 在本项目  中的分工 | 电子邮件 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、**立项依据**

|  |
| --- |
| （项目的研究意义、国内外研究现状分析，主要参考文献） |

三、**研究方案**

|  |
| --- |
| 1．研究目标、研究内容、拟解决的关键问题 |

|  |
| --- |
| 2．拟采取的研究方法、技术路线、实施方案、可行性分析 |

1. **本项目的特色与创新之处**

|  |
| --- |
|  |

1. **研究基础**

|  |
| --- |
| （与本项目相关的研究工作积累及其学术业绩，申请人和项目组主要成员简历，科研平台等）  1. 与本项目相关的研究工作积累及其相关学术业绩  2. 申请人和项目组主要成员简历  3. 申请人和主要研究成员承担相关课题情况（分在研和已结题，说明与本课题的关系）  4. 可依托的科研平台（重点实验室、功能实验室等） |

**六、项目研究进度安排及预期研究成果**

|  |
| --- |
| 1．进度安排与阶段目标  2．预期成果与考核指标 |

**七、 经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **合计**  **（万元）** | **开放基金经费**  **（万元）** | **自筹经费**  **（万元）** |
| 1 | 一、经费支出 |  |  |  |
| 2 | （一）直接经费 |  |  |  |
| 3 | 1、设备费 |  |  |  |
| 4 | （1）购置设备费 |  |  |  |
| 5 | （2）试制设备费 |  |  |  |
| 6 | （3）设备改造与租赁费 |  |  |  |
| 7 | 2、材料费 |  |  |  |
| 8 | 3、测试化验加工费 |  |  |  |
| 9 | 4、燃料动力费 |  |  |  |
| 10 | 5、差旅费 |  |  |  |
| 11 | 6、会议费 |  |  |  |
| 12 | 7、国际合作与交流费 |  |  |  |
| 13 | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 14 | 9、劳务费 |  |  |  |
| 15 | 10、专家咨询费 |  |  |  |
| 16 | 11、其他支出 |  |  |  |
| 17 | （二）间接经费 |  |  |  |
| 18 | 其中：绩效支出 |  |  |  |

**各科目预算说明（以上各项预算须根据项目实际需要列支，并分科目给出预算依据。间接费用一般按照不超过项目直接费用扣除设备购置费后的一定比例核定，并实行总额控制，具体比例不超过20%；绩效支出不超过直接费用扣除设备购置费后的5%。包含自筹经费的应说明经费来源，申报单位提供关于自筹经费的证明。）**

**八、申请人签字**

|  |
| --- |
| 我保证申请书内容的真实性。如果获得开放基金资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守青岛海洋科学与技术试点国家实验室海洋药物与生物制品功能实验室开放基金项目管理规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。    申请人（签字） 年 月 日 |

**九、申请人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 已按项目申报指南和填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对项目研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守青岛海洋科学与技术试点国家实验室海洋药物与生物制品功能实验室开放基金课题和经费管理办法，督促项目负责人和项目组成员以及本单位科研管理部门按照青岛海洋科学与技术试点国家实验室海洋药物与生物制品功能实验室开放基金项目管理规定及时报送有关材料。  单位负责人(签字) 单 位(公章 )    年 月 日 |

**十、附件**

（有合作单位的，附合作申请协议；有自筹经费的，附自筹经费证明）