|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 |  |
| 类 别 |  |

**2023年度**

**神经与血管生物学教育部重点实验室**

**研究生智圆基金项目**

**计 划 书**

项目名称：

项目负责人：

起止时间： 年 月 至 年 月

依托单位：

填报日期：

联系电话：

批准金额：

**神经与血管生物学教育部重点实验室**

20 年 月 日填

**填 报 说 明**

一、表格的各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达要准确、严谨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现缩略词，须注明全称。

二、计划书请用A4复印纸，于左侧装订成册。第三页起各栏空格不够时，请自行加页。一式三份（至少一份为原件），由所在单位审查签署意见后，按申报通知送达管理人员。

三、“编号”为立项编号

**简 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研  究  项  目 | 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | 对应指南方向 | | |  | |
| **A**基础研究 **B**应用（基础）研究 | | | | | | | | | | | | | |
| 经费总预算（万元） | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究期限 | | | | | | | | | 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申  请  者 | 姓名 | |  | | | | | | 性别 | | |  | | | | | 出生日期 | | | | |  | | |
| 学历 | |  | | | | | | 学位 | | |  | | | | | 专业技  术职务 | | | | |  | | |
| 国别 | |  | | | | | | 民族 | | |  | | | | | 所在单位 | | | | |  | | |
| 主要研究领域 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | |  | | |
| 传 真 | | | |  | | | | | | | | | 通 讯 地 址 | | | | | | | |  | | |
| 项目组成员 | 主要成员（不含申请者） | 姓名 | | | | 身份证号码 | | | | | | | | 专业技术职务 | | 所在单位全称 | | | 项目中  的分工 | | | 签章 | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| 人员统计 | 总人数 | | 高级 | | | | 中级 | | | 初级 | | 在站博士后 | | | | | 在读博士生 | | | 在读硕士生 | | | 参加单位数 |
|  | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | | |  |

一、研究计划和预期成果

|  |
| --- |
| **1、研究计划（研究计划应将研究起止年限划分为若干进度相应做出计划）** |
|  |
| **2、预期成果** |
|  |

二、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（万元） | 预算根据或理由 | **备 注** |
| 1. 材料费 |  |  |  |
| 2. 测试化验加工费 |  |  |  |
| 3. 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、合同签署及信息

|  |
| --- |
| **课题负责人承诺：**  我保证履行课题负责人职责，严格遵守重点实验室有关规定，切实保证研究工作时间，认证开展研究工作，按时报送有关材料，若有报失实或违反规定，本人将承担全部责任。  课题负责人签字  年 月 日 |

四、课题设立单位审批意见

|  |
| --- |
| 负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |