附件

国家卫生健康委食品安全风险评估与标准研制

特色实验室（食品污染物）

开放课题申请书

项目名称：

申 请 人：

工作单位：

联系电话：

电子邮箱：

申请日期：

**项目申请简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申** **请** **人** **信** **息** | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 学位 | |  |
| 职 称 |  | 专业特长 | |  | | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | |
| 电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| **项** **目** **基** **本** **信** **息** | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 自 年 月至 年 月 | | | | | 申请金额 | 万元 | | |
| 指南方向 | |  | | | | | | | | |
| 中文关键词 | |  | | | | | | | | |
| 申 请 者 所 在 单 位 | | 单位名称 |  | | | 所在地区 | | |  | |
| 单位性质 |  | | | | | | | |
| 通信地址  （邮编） |  | | | | | | | |
| 科 研 处  负责人 |  | | | 联系电话 | | |  | |
| 科 研 处  联系人 |  | | | 手机号码 | | |  | |
| Email 地址 |  | | | 传 真 | | |  | |
| 开户银行  名称 |  | | | 银行账号 | | |  | |
| 开户银行  地址 |  | | |  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **中** **文** **摘** **要** | 限四百字左右 |

**项目组人员名单（注：不含项目申请人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **出生年月** | **职称** | **学位** | **工作单位** | **电话** | **工作分工** | **参加月数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**特色实验室开放课题项目资金预算表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 预算支出科目 | 金额（元) | 计算根据及理由（本栏目不够请另加页） |
| 1. 设备费 |  | 不允许列支设备费。 |
| 2. 业务费 |  | 项目研究开发过程中消耗材料费、委托服务费、差旅费、会议费、论文版面费、国际合作与交流费、知识产权费等。 |
| 3. 劳务费 |  | 项目研究开发过程中支付给项目组临时聘用人员的工资报酬、社会保险补助、住房公积金以及专家咨询费等费用。 |
| 合计： |  | |

申 请 书 正 文

|  |
| --- |
| 一、项目立论依据（可自行加页）  1、项目研究目的及意义  2、国内外研究现状及发展动态分析  3、主要参考文献 |

|  |
| --- |
| 二、项目研究方案及可行性（可自行加页）  1、主要研究内容  2、预期研究目标  3、需解决的关键问题和技术  4、拟采取的研究方案及可行性分析（包括有关方法、技术路线、实验方案及可行性分析）  5、本项目的特色与创新之处  6、年度研究计划及预期研究成果 |

|  |
| --- |
| 三、项目研究基础及工作条件  1．与申请项目有关的研究工作基础  2．申请者所在单位现有的研究条件 |

|  |
| --- |
| 四、申请者及主要成员成果情况  1．申请者业务简历和主要成果  2．主要成员业务简历和主要成果  （包括近 5 年来与本课题相关的学术论文发表、申请专利专著、获奖、参与项目情况） |

|  |
| --- |
| 五、申请者所在单位主管意见  （对项目的意义、特色和创新之处及申请者的素质与水平等签署具体意见）  单位主管签字：  年 月 日 |
| 六、申请者所在单位意见  我单位承诺已对申请人申请资格和填报内容真实性、完整性和合规性进行审查并承担相关法人责任。该项目如获资助，我单位保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守资助项目、财务等各项管理规定，督促项目负责人按规定及时报送有关资料。  （申请单位法人公章）  年 月 日 |

特色实验室开放课题专家推荐书

|  |
| --- |
| 讲师及以下职称需要两位高级技术职称人员推荐，副高级职称或具有博士学位的中级职称人员无需填写。  推荐人签名：  年 月 日 |
| 推荐人签名：  年 月 日 |