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 |