

**基因功能研究与操控全国重点实验室**

开放课题申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 申请者： |  |
| 工作单位： |  |
| 通讯地址： |  |
| 电话： |  |
| E-mail： |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | | | 中文： | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文： | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人** | | |  | | | **性别** | | |  | | | **出生**  **年月** | | |  | **学历** |  |
| **学历获得时间** | | |  | | | | | **学位给予单位** | | | | | | |  | | |
| **身份证号** | | |  | | | | | | | | **通讯**  **地址** | | |  | | | |
| **所在单位** | | | 中文： | | | | | | | | | | | | | **职称** | 中文： |
| 英文： | | | | | | | | | | | | | 英文： |
| **申请期限** | | | 1年 | | **E-mail** | | | | |  | | | | | | **电话** |  |
| **研究队伍** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **性别** | | **出生年月** | | | **学位** | | | | | | **职称** | | | **项目分工** | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | |  | |
| **解决的关键科学问题** | （内容不得少于1000字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要研究内容** | （内容不得少于1000字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **研究目标** | （内容不得少于1000字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **研究方案** | （内容不得少于1000字） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经费预算** | **经费预算：**  **金额单位：万元**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **序号** | **科目名称** | **课题经费** | | **（1）** | **（2）** | | 1 | 一、课题经费 |  | | 2 | 材料费 |  | | 3 | 测试化验加工费 |  | | 4 | 差旅费 |  | | 5 | 会议费 |  | | 6 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  | | 7 | 专家咨询费 |  | | 8 | 劳务费 |  | | 9 | 其它费用 |  |   **申 请 人：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **所在单位意见** | **单 位（公章）**  **负 责 人（签章）**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **学委会审批意见** | **重点实验室（公章）** 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**(可另加附页，此表复印有效)**