项目编号：

（由重点实验室填写）

**国家卫生健康委员会时间生物学重点实验室（四川大学）**

**开放基金资助项目申请书**

**（2021版）**

**项目名称：**

**申请经费： 5 （万元）**

**申 请 人： 电话：**

**研究期限： 2021年09月 -- 2023年08月**

**所在单位：**

**通讯地址：**

**邮政编码： 单位电话：**

**电子邮件：**

**申报日期：**

**国家卫生健康委员会时间生物学重点实验室（四川大学）**

**二〇二一年制**

填 报 说 明

1. 请严格按照申请书中要求填写各项。其中研究内容的创新性、研究方案的合理性、预期研究成果、以及前期研究基础等将作为申请书是否给与资助的重要参考内容，请认真填写。
2. 申请书各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词须注出全称。
3. 申请书正文字体为宋体小四，由所在单位（学院级别即可）签署意见盖章后，扫描为盖章页，与申请书其他内容一起制作为PDF格式的电子版申请书，通过电子邮件的方式报送本重点实验室。文件名：开放基金申请+申请人单位+姓名。
4. 国家卫生健康委员会时间生物学重点实验室（四川大学）联系方式：

通讯地址：四川省成都市人民南路三段17号四川大学华西校区第九教学楼

邮编：610041

Email：[NHCChronobiology@163.com](http://www.motherchildren.com/mailto:NHCChronobiology@163.com)

联系电话：028－85501252 / 85501072

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 人 信 息** | 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | | 民族 |  |
| 学历/学位 |  | | | 职称 |  | | 主要  研究领域 | | |  | |
| 电话 |  | | | | 电子邮件 | |  | | | | |
| 传真 |  | | | | 依托单位 | |  | | | | |
| **项 目 基 本 信 息** | 项目名称 | |  | | | | | | | | | |
| 预计研究  年限 | | 2021年09月 -- 2023年08月 | | | | | | 申请经费（万元） | 5 | | |
| **摘 要** | **(限400字)：** | | | | | | | | | | | |
| **关 键 词**  (用分号分开，最多5个) | | | |  | | | | | | | | |

**项目组主要参与者**（注: 项目组主要参与者不包括项目申请人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 单位名称 | 电话 | 电子邮箱 | 证件号码 | 每年工作时间（月） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

**经费预算表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 科目名称 | 经费（万元） |
| 1 | 材料费 |  |
| 2 | 测试化验加工费 |  |
| 3 | 差旅/会议/国际合作与交流费 |  |
| 4 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
| 5 | 专家咨询费 |  |
| 6 | 其他费用 |  |
| 7 | 自筹资金 |  |
| 8 | 合 计 |  |

注：资助经费不外拨，仅在本重点实验室内报销。

**一、立项依据与研究内容**

**（一）项目的立项依据**

**（二）项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键问题。**

**（三）拟采取的研究方案及可行性分析。**

**（四）本项目的特色与创新之处。**

**（五） 项目实施计划进度**

**（六）项目的预期研究结果**

**二、研究基础与工作条件**

**（一）工作基础**

**（二）工作条件**

**三、申请人简历**

|  |
| --- |
| **申请者承诺**  我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守有关规定，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。  凡由本实验室资助的课题，均注明“国家卫生健康委员会时间生物学重点实验室（四川大学）开放基金资助项目”（英文“Opening fund of NHC Key Laboratory of Chronobiology (Sichuan University)），并注明课题批准号。  签 字：  年 月 日 |
| **申请者所在单位审查意见**  已按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，严格遵守有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照规定及时报送有关材料。  单位负责人（签字）：  单位公章：  年 月 日 |

