**石药LEADING科研基金项目**

**申请书**

***（2020版）***

研究类型：

项目名称：

申请人： 电话：

电子邮箱：

依托单位：

通讯地址：

邮政编码： 单位电话：

申报日期：

**填报说明**

一、申请书各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达力求明确、严谨，字迹要清晰易辨。请严格按照表中要求如实填写各项。

二、项目摘要及报告正文部分请按以下要求填写：

1、必须填写申报项目摘要，填报资助经费使用明细表。

2、项目组成员和研究内容按申请书执行，不得修改。

3、预期成果：属理论性研究成果，要注明水平和影响；属应用性研究成果，要注明其应用前景，可能达到的技术指标，以及可以产生的社会效益等。

4、项目申请表中第一次出现外文名词时，要写清全称和缩写，再出现同一词时可以使用缩写。

三、请将电子版申请表发送到指定邮箱中，邮件请注明“石药LEADING科研基金项目”。

**一、申请人个人简历**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| 所在科室 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 教育背景 | 时间 | 学校名称 | 获得学历 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 时间 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近三年主要的研究业绩 |  |
| 既往发表的文章 |  |

**二、项目组其它成员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 学位 | 单位名称 | 电话 | 电子邮箱 | 项目中的分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士生 | 硕士生 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**三、研究方案**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类型： | □基础研究　　　　□临床研究， |
| 研究方向 |  |
| 1. 立题依据

（包括研究意义、国内外研究现状分析、当前需要解决的主要问题及主要参考文献） |
| 1. 研究内容

（研究目的、研究内容和拟解决的问题） |
| 1. 研究设计

（采用的研究方法、技术路线、可行性分析、本研究特色与创新及项目应用前景和项目预期经济社会效益） |
| 1. 研究基础和工作条件

（研究基础、工作条件和正在承担的与本项目相关的科研情况） |
| 1. 项目年度进度及预期目标
 |

**四、预算明细**

|  |
| --- |
| 编制说明：在填报本表之前，请根据项目实际资助金额，给予确实的资金分配。1、编制资助经费使用明细表时，不考虑不可预见因素和前期投入；2、单价≥1万元的设备费等内容进行详细说明，须在报告正文中逐项说明用途和必要性。 |
| 科目 | 金额 | 备注（计算依据与说明） |
| 1．科研业务费 |  |  |
| 2．差旅/会议、国际合作与交流费 |  |  |
| 3．实验材料费 |  |  |
| （1）原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| （2）其它 |  |  |
| 4．仪器设备费 |  |  |
| 5、测试化验加工费 |  |  |
| 6．出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 7．劳务费 |  |  |
| 8、专家咨询费 |  |  |
| 9．管理费 |  |  |
| 10．其他（请注明） |  |  |
| **合计** |  |  |

**五、申请者及单位承诺**

我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我与本项目组成员将严格遵守该项目的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。

申请人（签名）：

年　　月　　日

我单位同意承担上述“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”资助项目，将保证项目负责人及其研究队伍的稳定和研究项目实施所需的条件，严格遵守“石药LEADING科研基金项目” 管理办法及财务等各项规定并督促实施。

依托单位（公章）：

年　　月　　日

**六、资助项目签批审核表**

|  |
| --- |
| 专家评审委员会初审意见：负责人（签章）：年　　月　　日 |
| 专家评审委员会终审意见：负责人（签章）： 年　　月　　日 |
| 西部精神医学协会评审意见：负责人（签章）： 年　　月　　日 |