**附件2**

**医学救援关键技术装备应急管理部重点实验室**

**开 放 基 金 课 题 申 请 书**

**项目名称：**

**对应指南：**

**课题负责人：**

**承担单位：**

**申请日期：**

医学救援关键技术装备应急管理部重点实验室

二〇二五年

填 写 说 明

1. 本申请书为课题立项评审和任务开展的重要依据，请申请人按照要求如实逐项填写。
2. 课题编号由实验室统一编制。
3. 课题负责人为1人，参与人员一般不超过5人，至少一位本实验室固定技术人员作为合作者共同完成。
4. 预期主要成果形式可选报多项。
5. 课题论证部分无字数限制，能够科学严谨说明各部分主题即可。
6. 经费预算应科学合理，符合课题承担单位相关规定。
7. 申请材料A4纸双面打印，简装成册并在相应位置签字、盖章，左侧装订，一式三份寄送实验室，并提供申请书Word格式电子文本一份。
8. 申请书字体、字号及其他规定：所用中文字体（除各级标题外）为宋体，各级标题用黑体；论文中所用数字、英文为新罗马字体。正文小4号字。
9. 获批准的课题负责人将成为实验室流动人员，可使用实验相关平台开展课题研究。

一、课题基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究项目 | 课题名称 |  |
| 课题方向 |  **□** 应急医学技术 **□**应急医学装备 **□**卫生应急管理 |
| 起止年月 |  |
| 申请经费 |  万元 | 与本课题相关的其它经费来源 |  |
| 课题负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 专业技术职务 |  | 学位 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 现在从事专业 |  |
| 最后学历 |  年 毕业于 ， 专业 |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 本室联合申请人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 专业技术职务 |  | 学位 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 现在从事专业 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 课题组总人数 | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 | 其 他 | 博士学位 | 硕士学位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课 题 组 其 他 成 员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 工作单位 | 项目分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课题摘要（限500字以内，包括主要研究内容、拟实现目标、考核指标等。） |  |

项目经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 预算科目名称 | 预算经费（万元） | 测算依据及说明 |
| （一）直接费用 |  |  |
| 1.设备费 |  |  |
| 其中购置设备费 |  |  |
| 2.材料费 |  |  |
| 3.测试化验加工费 |  |  |
| 4.燃料动力费 |  |  |
| 5.差旅费/会议费/国际合作与交流费 |  |  |
| 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.其他支出 |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |
| 总计 |  |  |

二、课题论证

（一）国内外研究现状及目的意义（附主要参考文献）

（二）总体目标、研究内容、拟解决的关键科学技术问题/方法

（三）技术路线、具体实施方案及进度安排

（四）主要创新点、考核指标（包括技术指标、SCI/SSCI/EI等收录杂志上发表的学术论文、申请专利、软件开发、可供转化的科研成果等）

（五）研究基础及科研条件（包括负责人，实验室联合申请人简介、科研水平及主要成果）

三、课题申报意见

|  |
| --- |
| 申请人、联合申请人的承诺和保证承诺申请书中未出现任何违反法律和涉密的内容，所提交申请材料的真实性、合法性负责。保证研究项目按计划实施，按时完成项目内容和目标，遵守重点实验室的有关规定。申请者签字： 联合申请者签字：申请日期： 申请日期： |
| **承担单位意见：**（加盖公章）  年 月 日  |

四、课题审批意见

|  |
| --- |
| **组织单位意见：**实验室主任签字： 签字日期： 单位盖章： 年 月 日  |