**北京大学口腔医学院实验室开放课题申请书**

（2025年度）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申 请 人： |  |
| 所在单位： |  |
| 联合申请人： |  |
| 所在科室： |  |
| 填写日期： |  |
| 实验室名称： |  |

北京大学口腔医学院科研处

二〇一九年八月

基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 每年工作时间 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 联合申请人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 每年工作时间 |  |
| 主要研究领域 |  |
| 联系电话 |  | Email |  |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  |
| 英文名称 |  |
| 申请学科 |  |  |
| 研究期限 | **2025年11月-2027年10月** |
| 申请经费 | **5万元** |
| 项目组成员 | 姓名 | 出生年月 | 职称 | 工作单位 | 项目分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 中文关键词 |  |
| 英文关键词 |  |
| 中文摘要（限300字） |  |
| 英文摘要 |  |

报告正文

**一、 立项依据与研究内容**

**（一）项目的立项依据**（附主要参考文献目录）

**（二）项目的研究内容、研究目标,以及拟解决的关键科学问题**

**（三）拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）

**（四）本项目的特色与创新之处**

**（五）年度研究计划及预期研究结果**

**二. 研究基础与工作条件**

**（一）工作基础**

**（二）工作条件**（包括利用重点实验室开展研究的计划）

**（三）承担科研项目情况**（申请人及项目组主要成员正在承担或参加科研项目的情况）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 批准号 | 项目名称 | 经费来源 | 起止年月 | 负责/参加 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**申请人简历**

**（一）教育经历**（从大学本科开始，请列出攻读研究生学位阶段导师姓名）

**（二）科研与学术工作经历**

**（三）主持或参加科研项目（课题）及人才计划项目情况**

**（四）代表性研究成果和学术奖励情况**（期刊论文、会议论文、著作、专利、科技奖励等，本人名字加粗显示）

资金预算表（单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目名称 | 金额 | 说明 |
| 1、设备费 |  |  |
|  其中：设备购置费 |  |  |
| 2、业务费 |  |  |
| 3、劳务费 |  |  |
| 合计 | 5 |  |
| 申请人签字：  年 月 日 | 承担单位财务部门（公章）：  年 月 日 |

申请者承诺

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有关规定，

切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。

申请人签字：

 年 月 日

申请者所在单位的审查与保证

|  |
| --- |
| **1、申请者所在单位的审查意见**（包括：对项目的意义、特色和创新之处及申请者的研究水平与学风签署具体意见）**2、申请者所在单位保证**（1）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支持。（2）严格遵守有关资助项目管理、财务等各项规定。（3）督促项目负责人按规定及时报送有关报表和资料。  单位负责人（签章）： 承担单位（盖章）： 年 月 日 |