**附件一**

**申请编号：**

**批准序号：**

**重庆市科技发展基金会科技创新项目**

**申 请 书**

**项目名称：**

**申 请 人：**

**所在单位：**

**邮政编码：**

**联系电话：**

**电子邮件：**

**申请日期：**

  **重庆市科技发展基金会**

**二零二五年制**

**填表说明**

1. 申请书所列内容必须按规定实事求是和逐项地认真填写，要求表达明确严谨。对于填写内容含糊不清、不合要求、项目填写不全，作为形式审查不合格，恕难受理。
2. 申请书中有关简历部分，必须准确填写申请人个人信息及单位信息，并交由申请人所在单位审核、盖章。
3. 申请书中有关栏目（简表除外）填写不下时，可另行添加填写。
4. 申请材料包括申请表正文或合作单位的合作协议书、专利证书复印件。申请材料请在申请截止日期之前，以[电子版和纸质版两种形式交给基金评审委员会。申请书采用A4纸打印并胶钉方式装订成册，所有材料纸质版打印件必须由申请人所在单位盖公章。电子版发送至邮箱: 2823950968@qq.com](#mailto:发送电子版到邮箱hbcxpkjfzjjh@sina.com),纸质版（一式二份）申请材料寄至重庆市渝北区新溉大道2号生产力大厦11楼1112室重庆市科技发展基金会。
5. 申请人对项目的立项、执行负全部法律责任。
6. 《申请书》封面的总编号，由基金管理委员会统一填写。

**一、申请人简表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 个人信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 出生日期 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业特长及研究方向 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系电话 |  | 微信号码 |  |
| qq邮箱 |  | 手机 |  |
| 教育背景 |
| 工作经历 |
| 主持或参加的科研项目 |
| 研究成绩与成果（发表文章、专利、奖项等） |
| 申报项目负责部门或单位审核意见（就信息是否真实做出审核意见）： 部门或单位（公章） 负责人（签章）  年 月 日 |
| 研究队伍（选填） | 姓名 | 性别 | 职称 | 学位 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开户单位 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |

**二、项目介绍**

**申请书摘要**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目的内容和意义（限200字） |  |
| 主题词 |  |
| 经费预算 |  |
| 起止时间 |  |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
| **1、立论依据****研究意义，市内外研究现状及分析，并附主要参考文献目录** |
| **2、研究基础**①与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩。②已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径。③申请人和项目组主要成员的学历和研究工作简历，近期已发表与本项目有关的主要论著目录和取得学术成绩情况及在本项目中承担的任务。④所在单位所给予的人力，物力等方面的配套支持。 |
| **3、研究方案**①研究目标、研究内容和拟解决的关键问题。②拟采取的研究方法、技术路线、实验方案及可行性分析（说明采用的理论分析、计算和实验方法，可能遇到的问题和解决办法）。 |
| **4、本项目的特色及创新之处（与市内外同类研究比较）** |
| **5、项目的年度研究计划安排** |
| **6、预期研究成果。** |
| **7、研究工作基础（包括前期研究情况、科研条件、项目组人员结构等）** |

**8、经费预算（预算支出科目按下列顺序,并说明计算根据及理由）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科 目** | **经费预算****（万元）** | **备注（计算依据与说明）** |
| （一）直接经费 |  |  |
| 1.设备费 |  |  |
| 2.材料费 |  | 包括：实验材料、药品 |
| 3.测试费 |  | 包括：设计费、测试及加工费 |
| 4.燃料动力费 |  |  |
| 5.差旅/会议/国际交流与合作费 |  |  |
| 6.出版物/文献/信息传播事务费 |  |  |
| 7.劳务费 |  |  |
| 8.专家咨询费 |  |  |
| 9.受试者补偿费 |  |  |
| 10.协作费 |  |  |
| （二）间接经费 |  |  |
| 1.绩效支出 |  | 预算≤30% |
| 2.管理费 |  |  |
| （三）其他支出 |  |  |

课题申请者签名：

|  |
| --- |
| **9、项目组主要成员及分工（包括姓名、性别、年龄、职称、专业方向、项目承担工作等）** |

**三、审核意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人所在单位意见 | （单位必须审核：是否符合伦理及GCP等各项法规要求） 单位（盖章）： 负责人（签名）： 年 月 日 |
| 合作研究单位意见 | 单位（盖章）： 负责人（签名）： 年 月 日 |
| 基金会评审意见 |  负责人（签名）： 年 月 日 |