课题编号：

作物生物学国家重点实验室

**开放课题申请书**

项目名称：

申 请 者：

工作单位：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

电子邮件：

申请日期： 年 月 日

作物生物学国家重点实验室

2020年9月制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人  姓 名 | | |  | | 性 别 | | | |  | 出生  年月 | | | |  | | 学 历 |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | | | | | 职 称 |  | |
| 所在单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最后学位 | | |  | | 获得最后学位的  时间及授予单位 | | | | | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | 邮 编 |  | |
| 研究队伍 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 出生年月 | | | | 性别 | | 职称/学位 | | | | 从事研究方向 | | | 工作单位 | | | 签名 |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 摘要（限500字以内） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键字： | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请金额： | | | | | | | 课题期限： 年 | | | | | | 起止时间： | | | | | |
| 国内外研究现状 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟解决的关键科学问题 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究内容 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究目标 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究方案及预期成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**申请人学习、工作简历（从大学起）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 起止时间 | 学习或工作单位 | 职务和职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **申请人研究成绩简介** | | |
| 主要学术业绩，博士、硕士毕业论文题目，近五年发表的代表性论文、专利、品种以及获得的科技奖励情况 | | |

**申请项目经费预算表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请经费 | | | 万元 | |
| 年度预算 | | | 预算数（万元） | |
| 年 至 年 月 | | |  | |
| 年 至 年 月 | | |  | |
| 年 至 年 月 | | |  | |
| 支出科目 | | 预算金额  （万元） | | 支出理由及计算依据 |
| 1. 材料费 | |  | |  |
| 2. 测试化验加工费 | |  | |  |
| 3. 差旅费 | |  | |  |
| 4. 会议费 | |  | |  |
| 5. 出版/文献/知识产权事务费 | |  | |  |
| 6. 专家咨询费 | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
| 所  在  单  位  意  见 | 单 位（公章） 负 责 人（签章） 年 月 日 | | | |
| 实  验  室  主  任  审  核  意  见 | 主任（签章）  年 月 日 | | | |
| 专家推荐意见 | （不具有博士学位的申请者,须有两名具有高级专业技术职务的同行专家推荐,推荐时,请认真地介绍申请者的业务基础、研究能力、科研态度等。项目组成员不能作推荐者）  推荐人1（签章）： 专业技术职务： 单位： | | | |
| 推荐人2（签章）： 专业技术职务： 单位： | | | |