**2017年度开放课题项目申请书**

**项目名称：**

**申 请 人（签章）：**

**依托单位（盖章）：**

**通讯地址：**

**邮政编码：**

**联系电话：**

**传 真：**

**E-mail：**

**申请日期：** ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

山东省特种含硅新材料重点实验室编制

二〇一七年二月

填 报 说 明

一、填写前请先查阅《山东省特种含硅新材料重点实验室2017年度开放课题项目申报指南》。申请书各项内容要求实事求是，逐项认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清楚易辨，外来语要同时用原文和中文表达。

二、凡选择性栏目，将相应提示符A、B之一填入该栏的右下角。

三、项目组主要成员——指在项目组内对学术思想、技术路线的制订与理论分析及对项目的完成起重要作用的人员，本人应在申请书上亲自签名。

四、申请书为A4纸本。各栏空格如不够时，可自行加页，纸张大小与申请书一样，一式三份（均为原件）。由依托单位审查签署意见后，投送山东省特种含硅新材料重点实验室，同时报送申请书电子文档（word或pdf格式）。

五、通讯地址及联系人

山东省济南市历下区科院路19号

山东省特种含硅新材料重点实验室 王峰

邮政编码：250014

E-mail: wangf@sdas.org

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目基本信息** | 名称 | 中文 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请资助金额 | | | | | |  | | | | | | | | | 研究  属性 | | 分类：  A.基础研究  B.应用基础 | | |  |
| 研究年限 | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|
| 所属指南方向及选题范围 | | | | | | （填写2017年度开放课题项目申报指南中的资助方向和相应的选题范围）  所属资助方向：  所属选题范围： | | | | | | | | | | | | | | |
| **申 请 人 信 息** | 姓名 | | |  | | | | 性别 | |  | | 身份证号 | |  | | | | | 民族 |  | |
| 职称 | | |  | | | | | 最高学位 | |  | | | 专业 |  | | | | | | |
| 电话 | | |  | | | | | | | | | | 邮箱 |  | | | | | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **依托单位信息** | 名称 | | |  | | | | | | | | | | | 组织机构代码 | |  | | | | |
| 地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | |  | | | | | | | | | 电话 | |  | | | | | | |
| **合作单位名称** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **中文摘要** | （限400字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **英文摘要** | （限3000字符） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **关 键 词**  （用分号分开，最多5个) | | | 中文 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 英文 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组成员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号 | | 职 称 | | 学位 | 专 业 | | 工 作 单 位 | | 每年工作时间（月） | | 在本项目  中的分工 | 电子邮件 | | 签章 |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 总人数 | | | 高级 | | 中级 | | | 初级 | | 博士后 | | 博士生 | | | 硕士生 | |
|  | | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |

二、**立项依据**

|  |
| --- |
| （项目的研究意义、国内外研究现状分析，主要参考文献） |

三、**研究方案**

|  |
| --- |
| 1．研究目标、研究内容、拟解决的关键问题 |

|  |
| --- |
| 2．拟采取的研究方法、技术路线、实施方案、可行性分析 |

1. **本项目的特色与创新之处**

|  |
| --- |
|  |

**五、研究基础**

|  |
| --- |
| （与本项目相关的研究工作积累及其学术业绩，申请人和项目组主要成员简历，科研平台等） |

**六、项目研究进度安排及预期研究成果**

|  |
| --- |
|  |

**七、经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **合计**  **（万元）** | **开放课题经费**  **（万元）** | **自筹经费**  **（万元）** |
| 1 | 经费支出 |  |  |  |
| 2 | 1、材料费 |  |  |  |
| 3 | 2、测试化验加工费 |  |  |  |
| 4 | 3、差旅费 |  |  |  |
| 5 | 4、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  |
| 6 | 5、劳务费 |  |  |  |

**八、申请人签字**

|  |
| --- |
| 我保证申请书内容的真实性。如果获得开放课题资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守山东省科学院新材料研究所关于省级重点实验室开放课题管理规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。    申请人（签字） 年 月 日 |

**九、申请人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 已按项目申报指南和填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对项目研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守山东省科学院新材料研究所关于省级重点实验室开放课题和经费管理办法，督促项目负责人和项目组成员以及本单位科研管理部门按照山东省科学院新材料研究所关于省级实验室开放课题管理规定及时报送有关材料。  单位负责人(签字) 单 位(公章 )    年 月 日 |