|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

## 动物抗病营养四川省重点实验室

# 开放课题申报书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | ： |  |
| **申请类型** | ： |  |
| **申 请 人** | ： |  |
| **申报单位** | ： |  |
| **通讯地址** | ： |  |
| **联系电话** | ： |  |
| **起止时间** | ： | 年 月 日—— 年 月 日 |
| **填报日期** | ： | 年 月 日 |

**动物抗病营养四川省重点实验室**

**二〇二二年制**

**填 报 说 明**

1、申报书适用于动物抗病营养四川省重点实验室资助研究项目；

2、封面“项目类别”为重点项目和一般项目；

3、申报书填写要求用A4纸计算机打印，并同时上报纸质文档和电子文档，纸质文档一式四份统一报送动物抗病营养四川省重点实验室；

4、未尽事宜，可另附材料说明。

一、研究的目的意义和国内外研究现状分析（2000字以内）

|  |
| --- |
|  |

二、研究目标、内容、方法及方案（2000字以内）

|  |
| --- |
| 1. 研究目标、研究内容 |
| 2、拟采取的研究方法、技术路线和试验方案 |

三、项目实施进度安排 （300字以内）

|  |
| --- |
|  |

四、本项目的特色与创新之处（500字以内）

|  |
| --- |
|  |

五、最终成果形式及成果预期水平（500字以内）

|  |
| --- |
|  |

六、现有工作基础和条件（1000字以内）

|  |
| --- |
| 1. 与项目有关的前期研究状况 |
| 1. 现有研究条件，尚缺少的实验条件和解决途径 |

七、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额** | **计算根据及理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：预算科目按以下顺序填写：1、材料费；2、测试化验加工费；3、差旅/会议/国际合作与交流费；4、出版/文献/信息传播/知识产权事务费；5、劳务费；6、管理费。

八、项目研究组成人员的基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  承  担  人 | 姓  名 |  | | | | 性 别 |  | 年 龄 |  | |
| E-mail |  | | | | | | 电 话 |  | |
| 学 历 |  | | | | | | 手 机 |  | |
| 从事专业 |  | | | | | | | | |
| 其他身份 |  | | | | | | 技术职称 | |  |
| 第一  承担  单位 | 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | 所在部门 | |  |
| 类型 |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 合  作  单  位 | 名称 | | | | | 在本项目中的分工 | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 主  要  研  究  人  员 | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 学历 | 职称 | 从事专业 | 所在单位 | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | |

九、申请者所在单位负责人的审查意见

|  |
| --- |
| 单位负责人（签字）：  单位公章：  年 月 日 |

十、实验室开放课题评审专家委员会评审意见

|  |
| --- |
| 评审组组长（签字）：  年 月 日 |

十一、实验室主任意见

|  |
| --- |
| 实验室主任（签字）：  年 月 日 |