所属学科（二级或以下）：

学科代码（二级或以下）：

项目编号：

**湖北省教育厅科学技术研究计划青年人才项目**

**申 请 书**

项目名称：

项目负责人：

联系电话：

通信地址：十堰市人民南路30号

邮政编码：442000

依托单位：湖北医药学院

填表日期：2024年11月20日

湖北省教育厅科学技术处制

二〇二一年六月

一、项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目情况 | 项目名称 | |  | | | | | | | | |
| 研究类型[ ] | | 1基础研究 2应用基础研究 3试验发展 4应用研究 5其他 | | | | | | | | |
| 所属学科名称  （二级或以下） | | | |  | 所属学科代码（二级或以下） | | | |  | |
| 项目总经费  （万元） | | | 2 | 项目研究  起止时间 | 2024年1月至2025年12月 | | | | 申报时间 | 2024年11 月 |
| 预期成果形式[ ] | | | 1产品 2论文 3专著 4软件 5研究报告 6工艺 7其他（请注明） | | | | | | | |
| 项目负责人情况 | 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | 出生  年月 | 年 月 |
| 学位 | | |  | 学位授予时间 | 年 月 | | 职称 | | |  |
| 学历 | | |  | 获得学历时间 | 年 月 | | 行政职务 | | |  |
| 人才计划[ ] | | | 1国家杰青 2长江学者 3教育部跨（新）世纪人才 4楚天学者 5其他（请注明） | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | E-mail |  | | | | |
| 通讯地址 | | | 十堰市人民南路30号 | | | 邮政编码 | | | 442000 | |
| 所依托的科技平台、人文社科基地  和重点学科名称 | | | | |  | | | | | |
| 其 他  主要联合 申请单位 | | | 单位名称 | | | 参加形式  1.合作 2.协作 | | | 单位性质  1科研院所 2高校 3企业 | | |
|  | | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | |
| 项目摘要 | | (限400字) | | | | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 其 他 主 要 参 加 人 情 况 | 姓 名 | 出生年月 | 所在单位 | 职称 | 学位 | 研究方向 | 本课题中  承担的任务 | 本人  签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 共计: 人。其中高级职称 人；中级职称 人；博士研究生 人；硕士研究生 人。 | | | | | | | |
| 项目进度安排及预期研究成果 |  | | | | | | | |

二、项目经费预算（金额单位：万元）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请经费 | | 申请省教育厅经费 | | 4 |
| 项目依托单位配套经费 | |  |
| 项目承担人自筹经费 | |  |
| 总经费 | |  |
| 经 费 预 算 | | | | |
| 科 目 | | 总预算经费 | 其中拟申请  省教育厅资助 | 计算依据与说明 |
| **一．研究经费** | |  |  |  |
|  | 1.科研业务费 |  |  |  |
| （1）测试/计算/分析费 |  |  |  |
| （2）能源动力费 |  |  |  |
| （3）会议费/差旅费/国际合作经费 |  |  |  |
| （4）出版物/文献/信息传播费 |  |  |  |
| （5）其它（请注明） |  |  |  |
| 2. 实验材料费 |  |  |  |
| （1）原材料/试剂/药品购置费 |  |  |  |
| （2）其它（请注明） |  |  |  |
| 3.仪器设备费 |  |  |  |
| （1）购置 |  |  |  |
| （2）试制 |  |  |  |
| 4.实验室改装费 |  |  |  |
| 5.协作费 |  |  |  |
| **二.劳务费** | |  |  |  |
| **三.管理费** | | **0.2** | **0.2** |  |
| **合 计** | |  | 4 |  |

**三、项目负责人承诺**

我确认本申请书及附件内容真实、准确。如果获得资助，我将严格按照省教育厅有关科研项目管理办法与本申请书的规定，认真履行项目负责人职责，积极组织开展研究工作，合理安排研究经费，按时报送有关材料并接受检查。若申请书及附件内容失实或在项目执行过程中违反省教育厅有关科研项目管理办法与本申请书的规定，本人将承担全部责任。

负责人签字：

2024年11月25日

**项目参加者签名栏：**

**四、项目依托单位及合作单位承诺**

已经按照省教育厅有关科研项目管理办法与项目申报要求对项目申请人的资格及项目申请书内容进行了审核。项目如获资助，我单位将根据项目申请书内容，落实项目研究所需配套经费及其他条件；按照省教育厅有关科研项目管理办法的规定，认真履行项目承担单位的管理职责。

学校公章 负责人签章 合作单位公章 负责人签章

2024年11月25日 20 年 月 日

五、项目申请报告

1、项目概述（不超过800字）

|  |
| --- |
|  |

2、立项依据（研究意义、国内外研究现状及分析，并附主要参考文献目录）

|  |
| --- |
|  |

3、项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键问题

|  |
| --- |
|  |

4、研究方案及可行性分析（包括有关方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）

|  |
| --- |
|  |

5、项目创新点

|  |
| --- |
|  |

6、项目进度安排及预期研究成果（包括拟组织的重要学术交流活动、合作与交流计划等，与第3页简表一致）

|  |
| --- |
|  |

7、研究基础与工作条件（包括申请人简历、项目相关研究工作积累、已具备的实验条件等）

|  |
| --- |
|  |

**六、佐证附件材料**

1.项目负责人主要论文（5篇或5篇以内代表性论文），需包括论文首页及发表该论文刊物封面复印件；

2.承担省部级以上科研项目情况需提供项目批复函复印件；

3.获奖或专利情况需提供获奖或专利证书复印件；

4.已产生的经济和社会效益情况需提供相关证明材料。