附件3

 **福建省中青年教师教育科研项目**

**（科技类）申请书**

项 目 名 称

项 目负责人

申 报 单 位 泉州医学高等专科学校

申 报 时 间

**福 建 省 教 育 厅 制**

**二0二二年**

 **填 表 说 明**

 一、简表的内容应严格按规定填写。凡选择性栏目，请在提示符A、B、C……上打“√”，其余栏目说明如下：

项目名称——要确切反映研究内容，字数最多不超过25个汉字（包括标点符号）。

所属领域——数学领域、物理领域、化学（化工）领域、生物领域、农林领域、地理领域、材料领域、电子信息领域、机电领域、医药领域 、土木领域。

所属学科——根据申请项目所属二级学科分类（严格按国家标准学科分类与代码（GB/T13745-92））填写。

起止年月——申请资助年限一般在三年以内。

所在单位名称——须按单位公章填写全称。

项目主要研究内容与预期研究成果摘要——表述要通俗、精练，总字数不得超过150个汉字，包括标点符号（占一格）。无法用汉字表达的外文用印刷体书写。

二、申请书采用A4幅面，于左侧装订成册。各栏空格不够时，请自行加页。

三、凡递交的申请书及附件一律不退还，请申请者自行复制留底。

**简 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项 目分类 | 所属领域 |  | 研究类型 | A.基础研究B.应用基础研究C.应用研究 |
| 所属学科 |  |  |  |
| 起止年限 | 2022年12月— 2025年12月 | 申请金额 | 万元 |
| 项目 | 姓 名 |  | 性 别 | A男（ ）B女（ ） | 身份证号码 |  |
| 负责人 | 学 历 |  | 学 位 |  | 授予国别 |  | 职 称 |  |
| 所在单位（校、院（系）、所） |  |
| 项目组人员 | 总数 | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 | 辅助人员 |
|  |  |  |  |  |
| 主要合作单位 |  |
| 摘 要（一百五十字左右）研究主要内容及预期研究成果 |  |
| 主题词 | 1.主题词数量不多于五个；2.主题词之间空一格 |
|  |
|  一、本研究项目的科学依据和意义（包括科学意义和应用前景、国内外研究动态、立题依据、特色与创新之处，主要参考文献目录和出处）    |
|  二、研究内容（包括研究的具体内容和技术考核指标）  |
| 三、最终成果（成果提供形式，要解决的科学技术问题和应用前景、效益分析） |
| 四、研究方法和技术路线(包括理论分析、实验方法和步骤，技术关键及其解决办法）  |
| 五、研究工作进度安排 |
| 六、实现本项目最终目标已具备的条件（包括已有的研究工作基础，主要研究人员近期发表的与本项目有关的主要论著目录和科研成果名称，协作条件，从其它渠道已得到、已申请或拟申请的经费情况及自筹金额等） |

七、经费预算

 单位：（万元）

|  |  |
| --- | --- |
| 总投资 |  |
| 预算支出科目 | 投资预算数 |
| （1）设备费 |  |
| 其中：购置 |  |
| 试制 |  |
| 升级改造 |  |
| 租赁 |  |
| （2）材料费 |  |
| （3）测试化验加工及计算分析费 |  |
| （4）协作费 |  |
| （5）燃料动力费 |  |
| （6）会议费、差旅费、国际合作与交流费 |  |
| （7）出版、文献、信息传播、知识产权事务费 |  |
| （8）劳务费 |  |
| （9）专家咨询费 |  |
| （10）其他 |  |
| **合 计** |  |  |  |

八、项目组成员表（含主要合作单位参加人员）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 出生年月 | 性别 | 职称 | 职务 | 从事专业 | 在项目中分工 | 所在单位 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  | 项目负责人 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 九、合作单位意见（对合作研究内容、参加人员素质与水平及提供的研究工作条件等签署具体意见）　　　　　　　　　　　　　　 　　单位（公章）　　　　　 　年 月 日 |
| 1. 推荐人意见

（申请者为初级职称的，需要填写此项。）推荐人（签章）： 所在单位： 职称： 　年 月 日 |
| 十、申请者所在院（系）所意见 院所领导（签章） 　单位（公章） 年 月 日 |
| 十一、申请者所在单位科研管理部门审查意见及经费承诺同意该项目申报。本单位承诺提供经费资助，保障项目在实施期内正常执行。部门领导（签章） 　部门（公章） 年 月 日 |
| 十二、主管部门审批意见 年 月 日 |