|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **瑞鸥-红米粒科研资助项目申请书** | | | | | | | | | | | | | | | | | **项目 编号** | |  |
| **一. 基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人信 息** | 姓 名 | | |  | | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 最高学位 | | |  | | | 职 称 | | |  | | | 研究领域 | | | |  | | |
| **依托单位** | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联 系 人 | | |  | | | 电 话 | | |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **合作单位** | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目基本信息** | 项目名称(中英文) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究期限 | | | 2025年09月—202 年 月 | | | | |  | | | | 申请经费 | | | | 万元 | | |
| 关键词(中英文) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **中英文摘要** | (中英文对应，中文不超过500字) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二. 研究方案** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）立项依据与研究内容（不少于4000字）  1．项目的立项依据、研究背景；  2．项目的研究内容、研究目标，拟解决的关键科学问题；  3．拟采取的研究方案及可行性分析；  4．本项目的特色与创新之处，如科学突破性、解决未被满足的临床需求、成药可能性和转化前景等；  5．年度研究计划及预期研究结果。  （二）研究基础与工作条件（不少于2000字）  1．研究团队已有研究基础；  2．目前具备的工作条件；  3．已经完成和正在承担的与本项目相关的科研项目情况；  4. 之前向第三方申请本项目但未获资助，或者联合第三方共同资助本项目的情况说明。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三. 预算表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **类别** | | | **项目说明** | | | | | | | | | **单价** | | | | **数量** | | **金额（元）** | |
| 设备费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 材料费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 实验测试费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 劳务费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 专家咨询费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 差旅会议费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 出版费 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 其他费用 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 间接费用 | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |  | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 减去自筹或第三方经费后合计 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 对各项支出的合理性说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合作研究单位的资金分配说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自筹或第三方经费情况说明： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四. 主要参与者（不含申请人，学生在学位一栏注明本科/硕士/博士在读）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 姓名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 最高学位 | |  | | | | 职 称 | |  | | | 每年工作时间 | | |  | | | | | |
| 02 姓名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 最高学位 | |  | | | | 职 称 | |  | | | 每年工作时间 | | |  | | | | | |
| 03 姓名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 最高学位 | |  | | | | 职 称 | |  | | | 每年工作时间 | | |  | | | | | |
| 04 姓名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 最高学位 | |  | | | | 职 称 | |  | | | 每年工作时间 | | |  | | | | | |
| 05 姓名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 最高学位 | |  | | | | 职 称 | |  | | | 每年工作时间 | | |  | | | | | |
| 06 姓名 | |  | | | | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 最高学位 | |  | | | | 职 称 | |  | | | 每年工作时间 | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **五. 申请人与主要参与者学术简历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1．教育经历（从本科填起）  2. 工作经历（从博士后填起）  3. 主要学术荣誉和奖励  4. 近五年主持或参与的科研项目  5. 近五年发表的论文和出版的专著 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人承诺**  我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守瑞鸥公益基金会的有关规定，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。  签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主要参与者承诺**  我保证有关申报内容的真实性。如果获得资助，我将严格遵守瑞鸥公益基金会的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。  签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **依托单位及合作单位承诺**  已按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，严格遵守瑞鸥公益基金会有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照瑞鸥公益基金会的规定及时报送有关材料。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 依托单位公章  负责人签字：  日期： | | | | | 合作单位公章  负责人签字：  日期： | | | | | | | | | | 合作单位公章  负责人签字：  日期： | | | | |