**广西高校高发疾病预防与控制研究重点实验室**

**2025年度开放课题**

**申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称：** |  |
| **申 请 人：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **推荐单位：** |  |
| **申请日期：** |  年 月 日 |

广西高校高发疾病预防与控制研究重点实验室

2025年7月制**一、课题基本信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业职称 |  | 最高学位 |  |
| 电 话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 | 530021 |
| 课题申请理由及课题主要内容（限500字以内） |
|  |
| 课题目标及预期研究结果（限250字以内） |
|  |

**二、申请人简历**

**（一）教育经历（**包括学习起止年月、院校、专业、学位、毕业论文题目等）

**（二）工作经历**（包括起止年月、工作单位、部门、专业职称等）

**（三）论文论著**（包括题目、期刊名称及卷期、页码、年份、第几作者、收录及IF等）

**（四）承担课题**（包括课题名称、任务来源、资助强度、起止年月、排名等）

**（五）获奖情况**（包括获奖名称、获奖年月、级别等级、第几承担者等）

**（六）留学、国际学术交流情况**（包括留学起止年月及国别等）

**三、立论依据**

（包括课题的研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义，附主要参考文献及出处）

**四、研究方案**

**（一）课题的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题。**（此部分为重点阐述内容）

**（二）拟采取的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）

**（三）本课题的特色与创新之处。**

**（四）研究计划。**

**（五）预期研究结果**。

**五、研究基础与工作条件**

**（一）工作基础**（包括与本课题相关的研究工作积累、已取得的研究工作成绩）

**（二）工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径）

**六、课题组主要成员**（不包括申请人，限10名以内）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学位 | 职称 | 从事专业 | 工作单位 | 课题分工 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**七、经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 开支课题 | 金额（万元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计： |  |  |

**八、申请人承诺**

我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行课题负责人职责，严格遵守课题管理有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，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。

签名：

 　　 年 月 日

**九、审核意见**

|  |
| --- |
| 推荐单位审核推荐意见：负责人（签章） 公章 年 月 日 |
| 广西高校高发疾病预防与控制研究重点实验室审批意见：负责人（签章） 公章 年 月 日 |