课题编号：

**中国海洋大学研究生自主科研项目**

**（医药学院研究生科研业务费）**

**申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称: |  |
| 项目指导教师: |  |
| 项目负责人: |  |
| 就读专业: |  |
| 研究方向： |  |
| 学 号:联系电话: |  |
|  |
| 电子邮箱: |  |
| 填报时间： |  |

二〇一九年九月制**填 写 说 明**

1. 本专项基金仅适用于满足申报条件的全日制在校研究生申报。
2. 填写申请书前，请先查阅《中央高校基本科研业务费专项资金中国海洋大学项目及资金管理办法（修订）》（海大字﹝2016﹞27号）。
3. 封面左上角“课题编号”由项目管理办公室受理后填写。
4. 国民行业代码精确到大类，格式：门类+大类（大写字母+2位数字）；学科名称精确到一级学科；学科代码精确到一级学科（http://www.cdgdc.edu.cn/xwyyjsjyxx/sy/glmd/272726.shtml）。
5. 申请书请用A4纸双面打印，连同有关附件材料统一于左侧装订成册。第二页起各栏空格不够时，可自行加页。
6. 批准立项的《申请书》即为《合同书》，作为项目组织实施检查验收的依据。

**一、项目基本信息表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究项目 | 项目名称 |   |
| 项目类型 | □基础研究 □应用研究 □实验与发展 □R&D成果应用 □科技服务 |
| 国民行业代码 |  | 学科名称 |  | 学科代码 |  |
| 成果形式 | □著作 □论文 □咨询报告 □电子出版物 □其他 |
| 项目与学位论文的关系 | □完全独立 □部分重叠 □基本一致 |
| 申请金额 |  万元 | 起止年月 | 年 月至 年 月  |
| 申请者 | 姓 名 | 性别 | 博士/硕士 | 所在学院 | 学号 | 专业年级 |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目组主要成员 | 姓 名 | 性别 | 博士/硕士 | 所在学院 | 学号 | 专业年级 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导教师 | 姓 名 | 性别 | 专业技术职称 | 所在学院 | 工号 | 研究方向 |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目摘要 | **（简述项目背景、研究目的和基本思路、预期成果及创新性等，限400字）：** |

**二、研究计划 （6000字以内，可以加页，撰写提纲如下）**

1. **研究背景、研究的问题与研究意义**
2. **目前国内外研究的现状和趋势（此项含参考文献不得超过2000字）**
3. **研究目标、研究内容，拟突破的重点和难点问题、创新点**
4. **研究思路（技术路线）和研究方法**
5. **研究的预期成果及计划进度**

**三、经费预算及拨款计划**

**（一）预算明细及拨款计划** 单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目支出明细预算 | 支出明细科目 | 金额 |
| 合计 |  |
| 1.材料费 |  |
| 2.差旅费 |  |
|  |  |
|  |  |
| 年度 | 第一年（2019年） | 第二年（2020年） | 合计 |
| 金额 |  |  |  |

注：拨款当年的经费应按照计划使用完毕，否则收缴不予返还。

**（二）申请经费预算说明**

**（对各支出科目的主要用途、与项目研究的相关性及测算方法、测算依据进行详细分析说明。）**

**四、申请者承诺**

我保证上述填报内容真实、准确。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守学校的有关规定，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，若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。

 申请者（签字）：

 年 月 日

**五、项目审查与保证**

|  |
| --- |
| 1.学位论文指导教师意见 该研究生品学兼优且有较强独立从事科学研究潜力，可以在学有余力的情况下从事自主科研项目，同意申报该项目。  学位论文指导教师（签字）： 年 月 日 |
| 2.项目指导教师的意见与承诺 本人已对申请书内容进行审核，该项目符合申报条件，同意申报并承诺： 保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持，并指导项目进程及经费使用。  学位论文指导教师（签字）： 单位（公章） 年 月 日 |
| 3.项目管理办公室的审查意见 已对申请书内容进行审核，该项目符合申报条件，同意申报。   项目管理办公室（签章）： 单位（公章） 年 月 日 |
| 4．基本科研业务费领导小组审批意见 **同意资助，资助金额 万元。** 领导小组负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |