**分子筛膜材料国家地方联合工程实验室**

**开放基金课题申请（合同）书**

课 题 名 称

申 请 人

（课题负责人）

申请人所在单位

联 系 电 话

联 系 导 师

电 子 邮 箱

填 表 日 期

江西师范大学分子筛膜材料国家地方联合工程实验室

二〇二二年制

申请人的承诺：

我保证如实填写本表各项内容，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守江西师范大学《分子筛膜材料国家地方联合工程实验室开放基金管理办法（暂行）》有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果，发表的论文、论著等成果必须标注“江西师范大学分子筛膜材料国家地方联合工程实验室”。

申请人（签字）：

年 月 日

**填 报 说 明**

一、填写开放基金课题申请（合同）书前，请仔细阅读《分子筛膜材料国家地方联合工程实验室开放基金课题申请指南》及《分子筛膜材料国家地方联合工程实验室开放基金管理办法（暂行）》。

二、填写申请书各项内容，要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨。

三、申请书为A4复印纸，于左侧装订成册。第二页起各栏空格不够时，请自行加页。同时将申请书电子稿发送到指定电子邮箱。

1. 课题申请人及主要参加者的基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称 |  |
| 课 题 性 质（选择√） | 基础研究 |  | 应用基础 |  | 应用研究 |  |
| 申 请 金 额 |   | 起止年月 |  |
| 申请者 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 学 历 |  | 职称/职务 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 | 名 称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 课题组 | 总 人 数 | 高 级 | 中 级 | 初 级 | 研 究 生 | 辅助人员 |
|  |  |  |  |  |  |
| 课题成员（不含申请者） | 姓 名 | 性 别 | 出生日期 | 职称/职务 | 研究任务分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、立论依据

|  |
| --- |
|  |

（包括项目的研究意义、国内外研究现状分析）

三、课题主要研究内容、研究方案和技术路线

|  |
| --- |
| 1.研究内容2. 研究方案3. 研究技术路线 |

四、预期研究成果和考核指标

|  |
| --- |
|    |

五、**研究基础与工作条件**

|  |
| --- |
| 1. 工作基础（包括过去的研究工作基础、从其他渠道已申请到或拟申请的经费情况）2. 申请人业务简历（包括主要学历和研究工作简历，近期发表的与本项目有关的主要论著、科研成果及获奖情况）3. 所需的实验条件 |

六、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 开 支 科 目 | 内 容 摘 要 | 金额（元） |
| **1** |  科研业务费 |  |  |
| **2** | 实验材料费 |  |  |
| **3** | 仪器设备费 |  |  |
| **4** | 其 他 |  |  |
| **5** | 以上科目预算经费合计 |  元 |
| 其他经费来源 |  | 经费管理单位 |  |
| 备注 |  |

七、审查意见

|  |
| --- |
| **申请人所在工作单位审查意见**负责人（签字） 单位（公章） 年 月 日 |
| **分子筛膜材料国家地方联合工程实验室审查意见：**主任（签字） 实验室（公章） 年 月 日 |
| **分子筛膜材料国家地方联合工程实验室学术委员会审查意见：**主任（签字） 年 月 日 |