项目编号：

**武汉科技大学**

**职业危害识别与控制湖北省重点实验室**

**开放基金课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 项目类别： |  |
| 申请人： |  |
| 工作单位： |  |
| 电话： |  |
| 电子邮件： |  |
| 申请日期： |  |

职业危害识别与控制湖北省重点实验室制

二〇二二年 十一月

**申请者承诺：**

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守武汉科技大学职业危害识别与控制湖北省重点实验室的有关要求，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。职业危害识别与控制湖北省重点实验室有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签章）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 姓名 |  | 2 出生年月日 | |  | 3 学历及  职称 |  | 4 专业 |  |
| 5 单位及通讯地址 | | |  | | | | 6 电话 |  |
| 7 课题名称（中英文） | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 8 课题执行时间(两年) | | | 202X 年 月 至 年 月 | | | | | |
| 9 申请人学习工作简历及近5年科研项目立项与科技成果产出 | | | | | | | | |

10 申请经费预算表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请资助总金额（万元）： | 其中每年开支预算 | |
| 年 | 年 |
|  |  |
| 预算支出科目（分项填写） | 金额（万元） | 计算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 金额合计（万元）： | | |

11 课题组成员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职 称 | 专 业 | 工作单位 | 项目分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 12 立项依据（包括科学意义和应用前景，国内外研究概况、水平和发展趋势等，主要参考文献目录和出处，可另附页） |

|  |
| --- |
| 13 研究内容和预期目标（说明研究课题的具体内容，重点解决的科学问题，本项目的特色与创新之处等） |
| 14 拟采取的研究方案和技术路线 |
| 15年度研究计划 |
| 16 可行性分析（科研经历、工作条件等） |
| 17推荐人意见（不具有高级专业技术职务或博士学位的申请者需填写此栏）  推荐人（一）（签字） 年 月 日  推荐人（一）（签字） 年 月 日 |
| 18申请人单位意见  年 月 日 |
| 19 职业危害识别与控制湖北省重点实验室审批意见  负责人（签字） 年 月 日 |