**上海市分子男科学重点实验室**

**开放课题申请书**

课题名称：

起止时间：

申 请 人：

工作单位： （签章）

通讯地址：

邮政编码：

电话号码：

电子信箱：

申请日期：

**填 表 说 明**

1. 申请人资格：具有博士学位，中级或以上专业技术职称,以上海市分子男科学重点实验室研究组为依托的外单位中青年研究人员；
2. 填写申请书前，请先上网查阅我室资助课题申请指南及有关规定，申请书中的各项内容请实事求是填写；
3. 申请书一式二份（其中一份为原件），由所在单位审查，盖章后报送我室，同时报送电子版申请书；
4. 联系人：吴雯英，021-54921019，Email: wywu@sibcb.ac.cn

地 址：中国科学院分子细胞科学卓越创新中心

(生物化学与细胞生物学研究所）

上海市岳阳路320号/邮编：200031。

**一、申请人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 | |  |
| 出生日期 |  | | 身份证号码 |  | | | |
| 职 称 |  | | 职 务 |  | | | |
| 最后学位 |  | 专业 |  | 毕业院校 | |  | |
| 研究方向 |  | | | | | | |
| 依托组组长 |  | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | |
| 科研工作经历 |  | | | | | | | |
| 近五年  发表论文论著 |  | | | | | | | |

**二、申请课题情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （一）基本情况 | | | | | | | | | | |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | |
| 起止时间 | |  | | | | | 申请经费总额 | 2万元 | | |
| 申请课题  类别 | | 独立 □  与本实验室合作 □ | | | | | 依托组长  姓名 |  | | |
| 申请课题摘要（200字） | |  | | | | | | | | |
| 课  题  参  加  人  员 | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 职称 | 学位 | | 专业 | 工作单位 | 签名 |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| （二）研究内容和预期成果（研究课题的具体内容并明确重点解决的科学问题，预期成果和提供的形式）  （三）拟采取的研究实验方法和技术路线（包括研究工作总体安排和进度，实验方法和步骤及其可行性论证） | | | | | | | | | | |
| （四）实现本项目预期目标已具备的条件（研究工作基础及现有的研究技术人员及协作条件） | | | | | | | | | | |

**三、审核意见**

|  |
| --- |
| 申请人工作单位意见：  负责人签字：  单位公章  年 月 日 |
| 依托组组长意见：  组长签字：  年 月 日 |
| 实验室主任意见：  主任签字：  年 月 日 |
| 学术委员会审批意见：  主任签字：  年 月 日 |