**皮肤病学教育部重点实验室**

**附件1**

**开放课题基金申请书**

项目名称：

申请人： 电话：

依托单位：

通讯地址：

邮政编码： 单位电话：

电子邮箱：

申报日期：

**皮肤病学教育部重点实验室（安徽医科大学第一附属医院）**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | | | **性 别** | | |  | | **出生日期** |  | | | | **照片** | | |
| **民 族** | |  | | | **籍 贯** | | |  | | **政治面貌** |  | | | |
| **最高学历** | |  | | | **学 位** | | |  | | **研究领域** |  | | | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | **所学专业** | |  | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **单位地址** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **现任职务** | |  | | | | | | **职称** | |  | | **办公电话** | | | |  | |
| **E—mail** | |  | | | | | | | | | | **手 机** | | | |  | |
| **拟推荐PI**  **（实验室固定**  **人员）** | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | |
| **在研课题情况（仅列作为课题负责人课题）** | | **课题类型** | | | | **课题题目** | | | | | | | | **起止时间** | | | **经费 (万元)** |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
| **近五年发表论著**  **(英文注明IF)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人主要学术成就和贡献简介（500字以内）** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **课题组成员** | 姓名 | | 性别 | 职称 | | | 学位 | | 电话 | | | | 单位名称 | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **课**  **题**  **中**  **文**  **摘**  **要** | （限500字） |
| **中文关键词** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **经费预算表** |  |

（金额单位：万元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **科目** | 申请经费 | 备注 |  |
| 1.耗材费用 |  |  |  |
| 2.实验费用 |  |  |  |
| 3.劳务费 |  |  |  |
| 4.论文发表费 |  |  |  |
| 5.数据分析费 |  |  |  |
| 6.差旅交通费 |  |  |  |
| 7.其他费用 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

**经费预算说明**

**立项依据与研究内容（2000-3000字）**

1．**项目的立项依据**；

2．**项目的研究内容、研究目标；**

3．**拟采取的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线）；

4．**本项目的特色与创新之处；**

5．**年度研究计划及预期研究结果**。

**三、审批**

|  |  |
| --- | --- |
| **本人签名** | 申请人签名： 年 月 日 |
| **申请单位意见** | 申请单位（签章）：年 月 日 |
| **以下由教育部重点实验室中心审批** | |
| **中心主任意见** | 主任签字： 年 月 日 |
| **学术委员会意见** | 组  学术委员会（签章）： 年 月 日 |

**教育部皮肤病学重点实验室开放课题管理说明**

1. 教育部皮肤病学重点实验室开放课题属于教育部课题，由安徽医科大学教育部皮肤病学重点实验室出资设立，申请开放课题基金填写《开放课题基金申请书》；
2. 开放课题项目由皮肤病学教育部重点实验室发布课题申请指南；

3、开放课题负责人（PI）基本条件：

1）高级职称或者具有博士学位人员

2）近5年以第一作者或者通讯作者发表IF＞3分SCI论文一篇以上

4、开放课题实行双PI制度，即开放课题出资单位指定一名PI（实验室固定人员），协助课题申请人（PI）共同组成课题组；

5、开放课题取得的研究成果应归于开放课题出资单位（教育部皮肤病学重点实验室）和课题申请人所在单位共有，发表论文时应共同署名，课题申请人（PI）为第一通讯作者，开放课题单位指定的PI为共同通讯作者，第一作者和共同第一作者，由课题申请人（PI）依据课题研究贡献大小确定；

6、每项开放课题的资助资助年限为2年；

7、课题经费参照经费使用说明。使用范围如下：

（1）疾病临床资料采集、分析、论文发表等相关费用；

（2）课题实施过程中产生的无工资性收入人员和研究生的劳务费（不超过课题费用的10%）。

8、开放课题的评审，由皮肤病学教育部重点实验室发布课题申请指南，初筛汇总申请课题，组织专家初评（网评），中心学术委员会会议终评；

9、根据教育部重点实验室所在单位经费管理办法和开放课题经费管理要求，开放课题经费不外拨，由课题负责人（PI）负责组织使用，由课题资助单位PI协助完成课题经费的请款和报销；

10、获资助者需提交课题实施计划并每一年提交一次课题进展报告；

11、课题研究若偏离原计划方向，本中心及重点实验室将予以指正，不服从者，经学术委员会讨论有权中止开放课题基金的使用；

12、课题经费支出标准按安徽医科大学财务制度规定执行，在课题结束后，双方PI按要求实事求是地做出经费使用决算；

13、申请书中不得出现任何违反法律及有关保密规定的内容，依托单位须认真审核。由于违反相关规定而导致的一切后果由申请人和依托单位负责。