**2020年度BINC母婴营养与护理研究基金**

科研项目申请书

  **项目名称：**

 **项目承担单位（盖章）：**

**项目申请人：**

**联系电话：**

 **起止年限：2020 年10月至20 年 月**

**广州市合生元营养与护理研究院**

**二**Ｏ二Ｏ**年**

**2020 BINC Nutrition and Care of Maternal & Child**

**Application Form of Funding Project**

  **Project name：**

 **Undertaking Organization（seal）：**

**Applicant：**

**Contact：**

 **Duration：**

**Guangzhou Biostime Institute of Nutrition and Care**

**2020**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 课题申报单位 | 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 其他主要参加单位 | 序号 | 单 位 名 称 |
|  |  |
|  |  |
| 课题负责人 | 姓 名 |  | 性别：[ ] 男 [ ] 女 | 出生年 | 年 |
| 学 历 |  |
| 职 称 | [ ] 高级 [ ] 中级 [ ] 初级 [ ] 其他 |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 从事专业 |  |
| 参与本课题人数 | 共计： 人高级职称： 人；中 级职称： 人；初级职称： 人；其他： 人 |
| 起始时间 | 年 月 | 终止时间 | 年 月 |
| 预期成果 | [ ] 专利 [ ] 行业标准 [ ] 计算机软件 [ ] 论文论著 [ ] 研究报告 [ ] 其他：  |

|  |
| --- |
| **一、项目概要**（500字以内，简要说明项目的目的意义、主要研究内容、预期目标等。） |
| **二、立论依据**（研究课题所涉及科学领域、国内外研究现状分析、存在的主要问题，本课题的意义和必要性，主要参考文献目录和出处。） |
| **三、已有工作基础与优势**（课题申请单位及主要参与单位已有的研究经历，科技成果、科研条件与研究开发队伍现状等，与本项目相关的前期工作） |
| **四、研究方案****1. 研究目标****2. 研究内容****3. 研究方法**（应包括：研究对象、样本量估算、评价指标、统计学方法、技术路线等） |
| **五、项目的其他说明****1．项目创新点****2．主要经济和社会效益****3．预期研究成果**（如产生知识产权、技术标准、论文专著等数量、指标及其水平，满足项目依托单位或相应学科领域的需求情况等。）**4. 人才队伍建设** |
| **六、项目经费预算** |
| **申请经费总额（万元）** |  |
| **预算支出科目** | **金额（万元）** | **计算根据及理由** |
| 科研业务费 |  |  |
| 测试及化验费 |  |  |
| 1、 |  |  |
| 2、 |  |  |
| 3、 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他 |  |  |
| 合计 |  |  |

|  |
| --- |
| **七、课题进度安排** |
| **时间** | **进度安排** |
| 2020.10~2021.03 |  |
| 2021.04~2021.09 |  |
| 2021.10~2022.03 |  |
| 2022.04~2022.09 |  |

**八、课题负责人及参加课题主要人员情况**

**1、基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 职 称 |  |
| 最高学位 |  | 从事专业 |  |
| 所在单位 |  | 固定电话 |  |
| 传 真 |  | 移动电话 |  |
| 电子信箱 |  |
| 身份证号码证件号码 |  |
| 承担单位信息 | 单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 单位主管部门 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 传真号码 |  | 企业成立时间 |   |

**2、课题负责人工作及科研经历**

|  |
| --- |
| （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目录和科研成果名称） |

**3、主要研究人员情况（含课题申请负责人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **年龄** | **所在单位** | **职务/****职称** | **专业** | **为本项目****工作时间** | **主要分工** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**九、本人签字及单位意见**

|  |
| --- |
| **申请者承诺如下**：本人保证以上信息的真实性；保证课题参与人员之间了解上述相关信息。如获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守广州市合生元营养与护理研究院“母婴营养与护理研究基金”管理办法的相关规定，切实保证项目组成员研究工作时间，认真按计划开展项目工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  课题负责人签字 年 月 日 |
| 对本申请书的真实性、申请人的表现和能力、经费预算和合理性、本单位能否提供基本条件等签署具体意见： 单位负责人（签名）并加盖单位公章 年 月 日 |