中国科学院 广州生物医药与健康研究院

中国科学院再生生物学重点实验室

广东省干细胞与再生医学重点实验室

**CAS Key Laboratory of Regenerative Biology**

**Guangdong Provincial Key Laboratory of Stem Cell and Regenerative Medicine**

**Guangzhou Institutes of Biomedicine and Health，Chinese Academy of Sciences**

开放课题申请表

**Application Form for Open Research Program**

**申 请 人Applicant**

**所在单位Affiliation**

**合 作 者Co-worker**

**研究方向Classification**

**申请日期Date**

填 表 须 知

一、请打印或填写，不够之处请自附另页。

二、合作者必须是重点实验室成员，有关内容应与合作者具体协商。

三、开放课题每年集中受理，请于每年9月30日前将年度申请表寄至实验室。

四、申请表纸质**一份**请寄：广州科学城开源大道190号，中国科学院广州生物医药与健康研究院，黄小芬，13570940805（邮编：510530），并将电子版发送至以下联系人邮箱。

联系人：黄小芬，联系电话：13570940805。

Email: huang\_xiaofen@gibh.ac.cn

五、课题申请指南和管理办法及申请表可在“http://stemlab.gibh.ac.cn/—合作交流—开放课题—申请办法”中阅读或下载。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 姓名** |  | **2 出生年月日** |  | **3 职称** |  | **4 专业** |  |
| **5 单位及通讯地址** |  | **6 电话、电邮** |  |
| **7 课 题 名 称** |  |
| **8 计划开题时间** |  **从 到** |
| **9 申请人简历及最近有关论著**  |

|  |
| --- |
| **10 课题国内外研究现状**  |
| **11预期目标、研究内容和拟解决的关键问题** |
| **12 拟采取的研究方法、实验方案及可行性分析** |

|  |
| --- |
| **13 年度研究计划及预期成果** |
| **14经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 金 额（万元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **14 申请人承诺****本人在本申请书所涉内容全部属实。本人将遵守重点实验室的相关管理规定，保证在承担重点实验室开放基金研究期间相关出版物中标注“中国科学院再生生物学重点实验室、广东省干细胞与再生医学重点实验室开放课题资助”。开放基金研究结束后提供相关出版物抽印本、书面研究总结。****申请人（签章）****年 月 日** |
| **15申请人单位意见** **（加盖单位公章）** |
| **15合作者意见****合作者（签字） 年 月 日** |
| **16 重点实验室审批意见**  |
| **17 备注** |  |