**福建医科大学临床应用解剖学研究所开放课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申请金额 |  |
| 执行期限 |  |
| 申 请 人 |  |
| 所在单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |

福建医科大学临床应用解剖学研究所

二O二五年肆月

**填 报 说 明**

1. 申请书各项内容，要求实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨，经审核批准后作为课题研究计划执行和检查、验收的依据。
2. 外来语同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词，须注出全称。

三、申请书一式贰份，采用A4幅面，于左侧装订成册。按要求报送脑老化与神经变性疾病福建省高校重点实验室。

四、各栏空格不够时，请自行加页。

五、简表的内容应严格按规定填写。凡选择性栏目，请在提示符A、B、C……上打“√”，其余栏目说明如下：

1、**项目名称**——要确切反映研究内容，字数最多不超过25个汉字（包括标点符号）。

2、**起止年月**——申请资助年限一般在2年以内，起始年月从2025年6月份算起。

3、**项目研究内容与意义简介**——表述要通俗、精练，总字数不得超过400个汉字。无法用汉字表达的外文用印刷体书写，数字用阿拉伯字。

**六、报告正文的撰写参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。**

**（一）立项依据与研究内容**（4000-8000字）：

1、**项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及分析，附主要参考文献目录。）（基础研究需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；应用研究需结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。）

2、**项目的研究内容、研究目标,以及拟解决的关键问题。**（此部分为重点阐述内容）

3、**拟采取的研究方案及可行性分析。**（包括有关方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）

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。**

**（二）研究基础与工作条件**

1、**工作基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）

2、**工作条件**（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径等。）

3、**申请人简历**（包括申请者和项目组主要成员的学历和研究工作简历，近期已发表与本项目有关的主要论著目录和获得学术奖励情况及在本项目中承担的任务。）

**（三）其他附件清单（附件材料复印后随纸质《申请书》一并上交）**（随纸质申请书一同报送的附件清单。如：与本研究有关的论文。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | |
| 课题名称 | | |  | | | | 课题类别 | | A.应用基础研究 B.应用研究 C.开发研究 | | | |
| 项目方向 | | | A.人体结构变异与疾病发生发展的关系 E.神经解剖学与神经内、外科疾病诊治  B.新型影像技术在解剖学中的应用 F.微创外科手术入路的解剖学基础与临床应用  C.数字解剖学与3D打印技术的应用 G.影像引导下介入治疗的解剖学基础  D.组织工程与再生医学中的解剖学问题 H.运动系统解剖学与骨科、运动医学疾病诊治 | | | | | | | | | |
| 申  请  人信息 | 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 身份  证号 |  | | | | | | | | | |
| 所  在  单  位 | 名称 |  | | | | | 性 质 | | A高校 B研究所 C医院 | | |
| 地址 |  | | | | | 联系电话 | |  | | |
| 传真 |  | | | | | E-mail | |  | | |
| 主要参与人员 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 学位 | | 单 位 | | 项目分工 | | 签名 |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 合作课题组 | |  | | | | | 合作人员 | |  | | |
| 申请金额 | |  | | | | | 执行期限 | |  | | |
| 课题内容及  意义摘要  （限400字） | |  | | | | | | | | | |
| **关键词**（用分号分开，最多5个） | |  | | | | | | | | | |

**二、项目经费预算表** （金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 申请经费 | 备注（计算依据与说明） |
| **研究经费** |  |  |
| 1．科研业务费 |  |  |
| （1）测试/计算/分析费 |  |  |
| （2）出版物/文献/信息传播费 |  |  |
| 2．实验材料费  （原材料/试剂/药品购置费等） |  |  |
| **合 计** |  |  |

**三、报告正文**

**（一）立项依据与研究内容**

1、**项目的立项依据**（研究意义、国内外研究现状及分析，附主要参考文献目录。）

2、**项目的研究内容、研究目标,以及拟解决的关键问题。**

3、**拟采取的研究方案及可行性分析。**（包括有关方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）

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。**

**（二）研究基础与工作条件**

1、**工作基础**

2、**工作条件**

3、**申请人简历**（包括申请者和项目组主要成员的学历和研究工作简历，近期已发表与本项目有关的主要论著目录和获得学术奖励情况及在本项目中承担的任务。）

**（三）其他附件清单（附件材料复印后随纸质《申请书》一并上交）**（随纸质申请书一同报送的附件清单。如：与本研究有关的论文。）

|  |
| --- |
| **四、课题负责人承诺：**  我将严格遵守福建医科大学临床应用解剖学研究所关于开放课题管理的各项规定，根据本课题申请书的研究方法、技术路线开展研究工作，确保按时完成课题研究计划，实现预期成果指标。  **课题负责人（签字）：**  **日 期：** |
| 1. **所在单位意见（“同意推荐”或“不同意推荐”）：**   **所在单位签章：**  **日 期：** |
| 1. **合作课题组意见：** |
| 1. **研究所审核意见：**   **研究所主任（签字）：**  **日 期：** |