|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**国家环境保护环境影响评价数值模拟重点实验室**

**开放基金申请书**

项目名称：

申 请 人：

所在单位：

邮政编码：

通讯地址：

联系电话：

电子邮件：

申请日期：

国家环境保护环境影响评价数值模拟重点实验室

二〇二三年

填 报 说 明

一、填写申请书前，请先查阅《国家环境保护环境影响评价数值模拟重点实验室2023年度自主立项科研课题申请指南》。申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写。表达明确严谨，字迹清晰易辨。外语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须注明全称。

二、申请书为A4复印纸，于左侧装订成册。各栏空格不够时，请自行加页。一式两份由申请人所在单位审查签署意见后，报送国家环境保护环境影响评价数值模拟重点实验室。同时将申请书电子版发送至指定邮箱。

三、封面“项目编号”申请人无需填写。申请书中第八项“重点实验室审查意见及资助金额”申请人无需填写。

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请金额 |  | 起止年月 |  |
| 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 专业 |  | 学位 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位 | 名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 项目成员（含申请人） | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 研究生 | 辅助人员 |
|  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 出生年月 | 职称 | 每年工作月数 | 工作单位 | 项目分工 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 本项目固定人员 |  |  |  |  |  |  |  |
| **项目摘要**（限500字） |  |
| **关键词**（限5个） |  |
| **预期成果及考核指标**（限300字） | （考核指标尽量量化） |

**二、立项依据**

|  |
| --- |
| （研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或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） |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| **1. 研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题**（此部分为重点阐述内容） |
| **2. 拟采取的研究方法、技术路线、实验手段及可行性分析等** |

|  |
| --- |
| **3. 本项目的关键技术及创新点** |
| **4. 研究计划及预期进展** |

**四、研究基础**

|  |
| --- |
| **1. 与本项目有关的研究工作基础和已取得的研究工作成绩** |
| **2. 已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径** |
| **3. 正在承担的与本项目相关的科研项目**（申请人正在承担的与本项目相关的科研项目情况，注明项目的资助机构、项目类别、批准号、项目名称、获资助金额、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等） |
| **4.. 申请人和项目组主要成员学历及研究工作简历，近期已发表与本项目有关的主要成果目录和获得学术奖励情况等** |

**五、经费预算**

|  |  |
| --- | --- |
| **支 出 科 目** | **预算经费****（万元）** |
| **合 计** |  |
| **1、材料费** |  |
| **2、测试化验加工费** |  |
| **3、燃料动力费** |  |
| **4、差旅费/会议费/国际合作与交流费** |  |
| **5、出版/文献/信息传播/知识产权事务费** |  |
| **6、劳务费** |  |
| **7、专家咨询费** |  |
| **8、其它支出** |  |
| **经费预算说明**（根据财务管理规定和标准，对每项列支详细说明，并列出支出明细。） |

注：预算支出科目原则上**不包括设备购置费及单位管理费**。

**六、推荐意见**

（不具有高级职称或博士学位的申请人，须有两名具有高级职称的同行专家推荐。推荐时，请认真负责地介绍申请人及其项目组成员的业务基础、研究能力、科研态度及研究条件等。项目组成员不能作为推荐者。高级职称或博士学位的申请人不需要填写。）

|  |
| --- |
|  |
|  推荐者（签章） 专业技术职称 专长 所在单位： |
|  |
|  推荐者（签章） 专业技术职称 专长 所在单位： |

**七、申请人所在单位的审查意见**

|  |
| --- |
| 申请人所在单位的审查意见（包括对项目的意义、特色和创新之处及申请人的研究水平与学风签署具体意见） |
| 单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |

**八、重点实验室审查意见及资助金额**

|  |
| --- |
|  |
| 实验室主任签字 年 月 日 |