|  |  |
| --- | --- |
| **申请编号** |  |

附件1

重点课题申请书

**地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室**

**开放课题申请书**

课题名称：

申 请 人：

起止日期：

电 话：

传 真：

电子邮箱：

工作单位：

通讯地址：

申请日期：

**地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室**

**二〇二三年制填 写 说 明**

1．本申请书为申报“地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室开放课题”的主要技术文件。填写申请书前，请认真查阅《地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室开放研究课题管理办法（试行）》和《地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室开放课题申报指南（2023年）》。申请书各项内容必须实事求是，认真填写，表内栏目不能空缺，无此项内容时填“ / ”。

2．课题编号由实验室统一填写。

3．封面“工作单位”只填写负责人单位，名称与公章一致，不得省略。

4．书面材料A4纸双面打印，一式五份，加盖公章。

5．请于2024年1月15日前将加盖公章的申请书邮寄至地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室，同时提交申请书电子版（发送至wkyxxs@126.com），逾期不候。相关事宜请咨询实验室办公室联系人。

6．申报的重点课题审核不通过的，不转为一般课题。

地址：湖南省长沙市万家丽南路二段898号湖南地质大厦，

地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室

邮编：410116

传真：0731-89862602

联系人：徐先生

联系电话：18373395189

邮箱：wkyxxs@126.com

**地球化学过程与资源环境效应湖南省重点实验室开放课题简表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 题目 | 名 称 |  |
| 英 文 |  |
| 起止年月 |  | 申请金额 | （万元） |
| 申请人 | 姓 名 |  | 身 份 证 号 |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 专业 |  | 学位/职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 课题组 | 总人数 | 高级 | 中级 | 其他 | 博士后 | 博士 | 硕士 | 其他 | 参加单位数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要成员(不含申请者) | 姓 名 | 职 称 | 专业 | 所在单位 | 分 工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 研究内容和意义 | 摘要（限500字） |  |

|  |
| --- |
| **一、课题立项目的意义**（包括国内外研究概况、特色和创新之处。限2000字） |

|  |
| --- |
| **二、研究内容和预期成果**（拟重点解决的科学技术问题、预期成果及提供形式。基础研究课题应写明在理论上解决哪些问题及科学意义；应用基础研究课题，应写其应用前景。预期成果中要注明拟在哪个级别的刊物上发表论文。限2000字） |
| **三、拟采取的研究方法、技术路线、主要指标和进度安排**（说明课题研究采用的主要方法、工作的总体安排、分年度的研究内容和目标等。限3000字） |

|  |
| --- |
| **四、研究基础与工作条件**（包括项目负责人简介、已有研究基础、工作条件、从其他渠道已申请到或拟申请的经费情况，限1000字） |
| **五、经费预算（万元）**经费支出概算表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 预算科目名称 | 合计 | 备注（计算依据与说明） |
| 一、经费支出 |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |
| 1. 设备费 |  |  |
| （1）购置设备费 |  |  |
| （2）试制设备费 |  |  |
| （3）设备改造与租赁费 |  |  |
| 2. 业务费 |  |  |
| 3. 劳务费 |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |
| 其中：绩效支出 |  |  |

 |
| **六、申请人的承诺和保证**我保证申请书中所有信息真实可靠。如果获得开放课题资助，我将严格遵守重点实验室各项管理办法，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。签字： 日期： |
| **七、所在单位审查意见**在本课题获得资助后，本单位保证做到∶提供本课题实施过程中所需人力、物力和工作时间等条件的支持，以及督促本单位课题组按时报送有关材料。 负责人∶ 年 月 日(公章)单位领导（签章） 单位（公章） 年 月 日 |
| **八、评审人意见：**评审人签名年 月 日 |
| **九、实验室审批意见及批准金额**批准金额： 万元审核意见： 实验室主任∶ 年 月 日(公章) |