附件2： 课题编号：

**浙江省动物预防医学重点实验室**

**开放研究课题申请书**

课题名称：

申请人： 电话：

电子邮件：

联系人： 电话：

电子邮件：

申请金额： 万元

执行期： 201 年 月 日 —— 201 年 月 日

申报日期：

浙江省动物预防医学重点实验室

**一、简表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |   |
| 申请人姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   |
| 职称职务 |   | 专业 |   |
| 工作单位 |   |
| 联系地址 |   | 联系电话 |   |
| 电子邮件 |   |
| 课题起止时间 |  年 月至 年 月 |
| 本室合作者 |   | 申请资助经费 |   |

**二、立论依据**

|  |
| --- |
| 项目国内外研究概况和发展趋势，研究目的和应用前景  |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 1. 研究内容2. 预期研究目标和考核指标3. 拟采取的研究方法和技术路线4. 研究进度计划和阶段目标5. 成果提交形式 |

**四、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预算科目名称** | **金额****（万元）** | **计算依据** |
| 1. 材料费 |  |  |
| 2. 测试化验加工费 |  |  |
| 3. 差旅费 |  |  |
| 4. 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| **总经费** |  |  |

**五、签字和盖章**

**申请人承诺：**

我保证申请书内容的真实性。如果获得课题资助，我将履行课题负责人职责，严格遵守浙江省动物预防医学重点实验室课题申请的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展并完成工作，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。

签字：

日期：

**知识产权分享协议承诺：**

本人完全了解依托单位与合作单位为共同第一单位，了解依托单文与合作单位之间的知识产权分享协议，即在课题执行过程中，由双方共同完成的科技成果及其形成的知识产权归双方共有，由双方共同完成的技术秘密成果，各方均有独自使用的权利，双方共同完成的科技成果奖励，荣誉称号和奖金等归双方共有，具体分享条款，见双方签定的协议。

签字：

日期：

**依托单位及合作单位承诺：**

已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请课题如获资助，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守浙江省动物预防医学重点实验室课题申请的有关规定，督促课题负责人以及本单位课题管理部门按照浙江省动物预防医学重点实验室课题申请的有关规定及时报送有关材料。

依托单位公章 合作单位公章1 合作单位公章2

 负责人签字： 合作牵头人签字： 合作牵头人签字：

 日期： 日期： 日期：