

中药质量研究国家重点实验室  
(澳门科技大学)  
开放课题申请书

项目名称：\_\_\_\_\_

申请人：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

通信地址：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

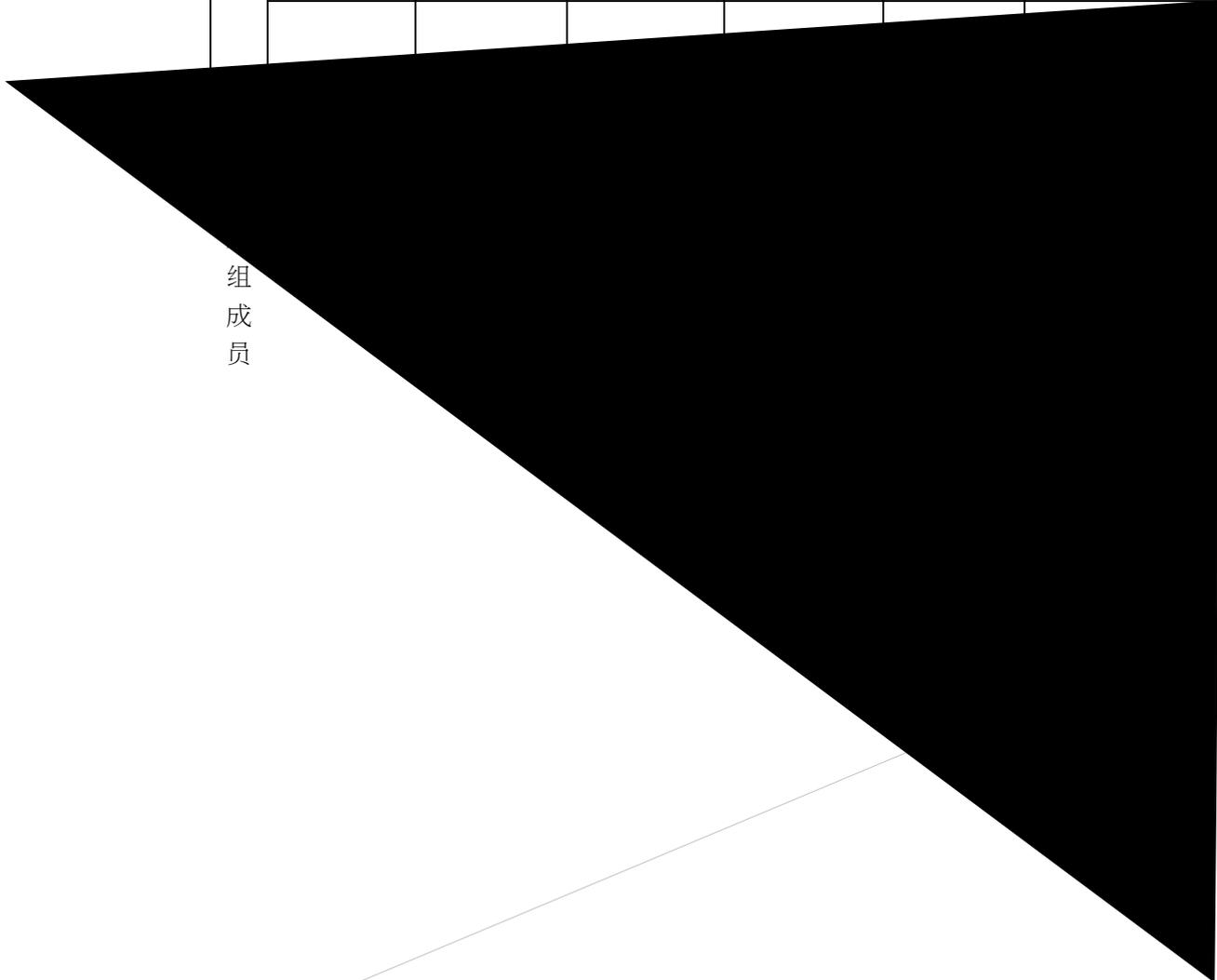
申请日期：\_\_\_\_\_

## 重点实验室开放课题项目申请表

课题 简况	项目名称							
	课题类别	<input type="checkbox"/> 应用基础研究 <input type="checkbox"/> 应用研究		申请资助经费	(万元)			
	起止年月	自    年    月至    年    月						
课题 申请 人	姓 名		性 别		年 龄		学 位	
	职 称			电 话				
	E-mail			手 机				
	通讯地址			邮 编				
	工作单位							
	总人数	高级	中级	初级	博士后	博士生	硕士生	

签章

组  
成  
员



一、立项依据（研究意义，国内外研究现状分析）（5号字，单倍行距，不超过2页）

二、研究方案（5号字，单倍行距，不超过5页）

1、研究目标

2、研究内容

3、技术路线与实验方案

4、项目创新点和可行性分析

5、项目前期研究基础

三、年度工作安排和阶段成果

四、预期成果（期刊论文、会议论文、专利情况）

五、申请者学术简历、近五年主要研究成果，已具备的实验条件和技术条件

六、申请金额和经费预算说明

申请总金额（万元）

第一年度

第二年度

主要经费开支计划：

七、推荐者与推荐意见（副高级和正高级职称的申请者可免此项，推荐者应具有高级职称）

姓 名

职 称

专 业

工 作 单 位

推荐意见

推荐人签字

年 月 日

姓名	职称	专 业	工 作 单 位

推荐意见

推荐人签字

年 月 日

八、申请者所在单位意见

签 章

年 月 日

九、评审小组意见

十、实验室主任意见

签字  
年 月 日