|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号 | 项目办填写 |
| 收到日期 | 项目办填写 |

**“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”**

**课题申请书**

**课题名称：**

**课题申请人：**

**申请资助：**

**执行期限：**

**手 机： 电子邮箱：**

**依托单位：**

**通讯地址：**

**单位电话：**

**填写日期：**

北京白求恩公益基金会

2023年制

**填 表 说 明**

一、填写本《申请书》前，请先认真阅读本填报说明并依据“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”项目管理办法认真填写。

二、申请书所列内容必须按规定实事求是和逐项认真填写，要求表达明确严谨。对于填写内容含糊不清、不合要求、项目填写不全，视为申报不合格，不予受理。

三、申请书项目摘要及正文填写请注意以下要求：

1、项目组成员和研究内容填写后，不得修改。

2、预期成果：属理论性研究成果，要注明水平和影响；属应用性研究成果，要注明其应用前景，可能达到的技术指标，以及可以产生的经济、社会效益等。

四、请在申请截止日期之前, 通过北京白求恩公益基金会指定项目邮箱，进行项目申报，过期不予受理。

五、《申请书》封面的申请代码及收到日期，由北京白求恩公益基金会统一填写。

六、编写内容可参考各栏目括号内的说明（正式提交时应删除说明内容）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | | | |
| **申请人信息** | **姓名** |  | **性别** | |  | | **出生日期** | |  | | | |
| **身份证号码** |  | | | | | **民族** | |  | | | |
| **学位** |  | | | | | **职称** | |  | | | |
| **电话** |  | | **手机** | |  | | | | **邮箱** |  | |
| **工作单位** |  | | | | | | | | | | |
| **所在部门** |  | | | | | | | | | | |
|  | **单位名称** |  | | | | | | | | | | |
| **联系人** |  | | | **电子邮件** | | |  | | | | |
| **电话** |  | | | **网站地址** | | |  | | | | |
| **伦理委员会名称**  **（基础课题不填写）** |  | | | | | | **接受经费所开具的票据名称** | | | | **□捐票 □普票** |
| **课题基本信息** | **课题名称** |  | | | | | | | | | | |
| **研究领域** |  | | | | | | | | | | |
| **研究时限** |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **课题摘要：**（500-600字，关键词（不超过5个，用分号分开））  （整体概况一下申请书后面几部分的内容，特别是科研方法和目的，强调创新性、可行性和实用性、科学性，可参考临床文献的摘要和关键词写法） |

|  |
| --- |
| **本课题研究的目的意义，国内外同类研究工作的现状与存在的问题：**  （整理研究背景综述及参考文献，体现课题价值） |

|  |
| --- |
| **本课题的研究内容、研究目标和拟解决的关键问题：** |
| **拟采取的研究方法、步骤、技术路线及可行性分析：** | |
| **本课题的特色及创新之处：**（与国内外同类研究比较）  **研究工作的预期成果和验收形式：** |
| **总体进度安排和计划指标：** | | |

|  |
| --- |
| **研究工作基础：**（包括申请者背景、前期研究情况（选填）、依托单位科研条件等） |
| **科研经费预算**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **科 目** | **预算金额（元）** | **预算依据** | **履行证明**  **（可提供的结算材料）** | | **一、直接费用（1-10总和）** |  |  |  | | 1、设备费 |  |  |  | | (1)设备购置费 |  |  |  | | (2) 设备租赁费 |  |  |  | | 2、材料费 |  |  |  | | 3、测试化验加工费 |  |  |  | | 4、燃料动力费 |  |  |  | | 5、差旅费 |  |  |  | | 6、会议费 |  |  |  | | 7、国际合作与交流费 |  |  |  | | 8、档案/出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |  | | 9、劳务费 |  |  |  | | 10、咨询费 |  |  |  | | **二、间接费用（11+12）** |  |  |  | | 11绩效支出 |  |  |  | | 12其它间接费用（医院管理费、税费等） |  |  |  | | **经费总计（元）**  **直接费用+间接费用** |  |  |  |   **备注：**   1. 在项目实施过程中购置或试制专用仪器设备，对现有仪器设备进行升级改造，以及租赁外单位仪器设备而发生的费用。计算类仪器设备和软件工具可在设备费科目列支。 2. 燃料动力费包括水、电、气、暖费开支等，一般是支付给外单位，一般不支付给项目承担单位。 3. 严格执国家财政部统一的差旅费标准，支付的范围仅限于研究人员外出调研、考察、业务洽谈、参加会议的交通费用 4. 会议费用于支付项目研制过程中召开的咨询、论证、结题等会议支付的餐费、资料费、会议室租用费等，特邀专家的机票、火车票、住宿费等也可列入会议费支付 5. 国际合作交流费要求在年度计划中有相应的合作交流计划，一般不超过总额15% 6. 劳务费要说明研究生、博士后人员的数量、发放标准、发放时间，总额等，注意课题工作量与研究生人数的关系，一般不超过总额15% 7. 咨询费不得支付给参与本项目及所属课题研究和管理的相关人员 8. 间接费用包括医院管理费和税费、项目人员绩效支出等，间接费用不超过直接费用扣除设备购置费后的20%，而项目人员绩效支出不超过直接费用扣除设备购置费后的5% 9. 结算时可提供的履行证明以发票优先，无发票时说明可提供的材料。会议费用结算除了费用发票，还需要会议通知及会议现场照片 |

**项目组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **出生年月** | **性别** | **职称** | **学位** | **身份证号码** | **单位名称** | **电话** | **项目分工** | **参与项目工时（月）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：项目组成员不包括项目申请人**

**同行专家推荐意见（选填）**

（具有高级专业技术职务（职称）或具有博士学位者免填写本页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专家姓名** |  | **出生年月** |  | **工作单位** |  |
| **专业** |  | **职务/职称** |  |  |  |
| **推荐意见：**  **专家签字：**  **日 期：** | | | | | |

**“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”**

**课题签批审核表**

**(此页为签章页，电子文件上不用填写!!!)**

|  |  |
| --- | --- |
| 我接受北京白求恩公益基金会发起的“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”的资助，将按照本申请书所述，严格遵守“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”管理办法及财务等各项规定，认真开展研究工作，按时报送有关材料，及时报告重大情况变动，对资助课题发表的论著和取得的研究成果按规定进行标注或说明“本论文/研究/成果获得北京白求恩公益基金会资助，成果归社会所有”。  课题申请人（签字）：  年 月 日 | 我单位同意承担上述“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”科研课题研究工作，将按照国家法律法规、政策规定，办理申请课题内部审批并进行监督管理，将保证课题负责人及其研究队伍的稳定和研究课题实施所需的条件，严格遵守“白求恩·圣创未来-慢性肾病研究基金项目”管理办法及财务等各项规定，保证科研课题的顺利实施与完成。    依托单位（公章）  年 月 日 |