**深圳市孕产疾病与母婴健康重点实验室**

**开放基金申请书**

课题名称：

项目申请人： 电 话：

所在单位：

邮 编：

电子邮箱：

起止时间： 2025 年 10 月至 2028 年 10 月

深圳市妇幼保健院 制

二○二五年八月

（请严格按表中要求逐项如实填写）

# 说 明

1. 开放基金面向依托单位和深圳市妇幼保健联合体成员单位，项目申请人需具有硕士学位并具备副高及以上职称，或需具有博士学位或具有中级及以上职称，在孕产疾病或母婴健康领域有较好的研究积累，具有一定的研究经历和研究基础。
2. 开放基金主要资助与实验室研究方向相符合的研究项目，优先资助有创新思想、计划申报2026年国自然基金的项目组，详细信息请参考申请指南和深圳市重点实验室管理办法，不相关的课题不予考虑。申请书的填写应**简明扼要，突出创新点和特色**以及具体的项目目标。
3. **文档正文请使用“小四”号“仿宋”字体填写**，外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须标注全称。提交申请书时，**需将申请书电子版扫描件（签字并加盖单位公章）及**内容一致的word电子版材料一份(发送到邮箱：szfyzdsys@163.com，邮件标题请注明“深圳市重点实验室开放课题申报+申报人姓名+申报人单位”）。
4. 项目研究成果（包括论文、论著、专利、成果报道等应在单位中署名“深圳市孕产疾病与母婴健康重点实验室”（Shenzhen Key Laboratory of Maternal and Child Health and Diseases，Shenzhen 518000，Guangdong，China）。

# 目 录

[说 明 2](#_Toc30822)

[目 录 3](#_Toc8480)

[一、 基本信息简表 4](#_Toc16335)

[二、 项目组主要研究人员 5](#_Toc30429)

[三、 项目摘要（500字以内） 6](#_Toc16205)

[四、 立项依据与研究内容（建议8000字以下） 7](#_Toc26721)

[五、 研究基础与工作条件 8](#_Toc17510)

[六、 项目组成员情况简介 9](#_Toc20291)

[七、 经费预算与安排 11](#_Toc9177)

[八、 项目申请人和参与者承诺书 12](#_Toc4289)

[九、 申请人单位意见 13](#_Toc27517)

[十、 实验室学术委员会评审意见 13](#_Toc4766)

[十一、 实验室意见 13](#_Toc25640)

# 基本信息简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请项目 | 课题名称中文 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请资助经费 | | 万元 | | | | | | | | | | | | |
| 其它经费来源  (如有请说明) | |  | | | | | | | | | | | | |
| 项目申请人情况 | 姓名 | |  | | | 性别 | 男 女 | | | | | 民族 | | |  |
| 出生年月 | |  | | | 申请人类别 | | | | 全职 非全职 | | | | | |
| 最高学位 | | 博士 硕士 学士 其他 | | | | | | 学位获得时间 | | | | |  | |
| 学位授予专业 | |  | | | 授予单位 | | |  | | | | | | |
| 专业技术职务（等级） | | 高级 副高级  中级 其他 | | | 专业技术职务（名称） | | |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 研究领域 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 团队  组成 | 总人数 | 高级 | | 中级 | | | | 初级 | | | | | 博士后 | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |  | | |
| 博士学历 | | | 硕士学历 | | | | | | 本科学历 | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |

# 项目组主要研究人员

（不包括在读学生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目申请人 | | | | | | | |
| **姓名** | **年龄** | **身份证号** | **职称/职务** | **业务专业** | **项目中的具体分工** | **工作单位** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 主要研究人员（不包括项目申请人） | | | | | | | |
| **姓名** | **年龄** | **身份证号** | **职称/职务** | **业务专业** | **项目中的具体分工** | **工作单位** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# 项目摘要（500字以内）

|  |
| --- |
|  |

# 立项依据与研究内容（建议8000字以下）

|  |
| --- |
| 1 项目的立项依据（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，着重强调临床意义；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。附主要参考文献目录）2 项目的研究内容、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）3 拟采取的研究方案及可行性分析（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明，强调实现路径可行性） **4 本项目的特色与创新之处**（突出原创性、创新性）  **5．年度研究计划及预期研究结果**（包括拟组织的重要学术交流活动、合作与交流计划等） |

# 研究基础与工作条件

|  |
| --- |
| **1 研究基础**（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）  **2 工作条件**（包括已具备的实验条件，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情况**（申请人和主要参与者正在承担的与本项目相关的市级以上科研项目情况，要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 完成市级以上科研项目情况**（对申请人负责的前一个已资助期满的科研项目（项目名称及批准号）完成情况、后续研究进展及与本申请项目的关系加以详细说明。另附该项目的研究工作总结摘要（限500字）和相关成果详细目录） |

# 项目组成员情况简介

## （一）项目申请人情况简介

XXX，工作单位及所在科室，职称

## 主要教育经历（从大学教育开始，请按照时间顺序倒序书写）

## 主要工作经历（从大学毕业开始，请按照时间顺序倒序书写）

## 近五年发表的论文（请注明论文所有作者，标注所有第一和通讯作者，并加粗申请人本人的姓名；请注明论文题目，期刊名称，发表年份，卷、期和页码，并注明最新公布的的的IF和JCR分区）

## 主持或参与科研项目经历（请注明项目来源和类别，项目名称，项目编号，项目起止日期，主持/参与，资助金额，在研/结题状态等信息）

## 申请或者获批的专利（请注明专利的申请状态<受理/授权>，并提供号码；按照专利文件上的专利人顺序，请注明所有专利人；请注明专利类型<发明专利/实用新型专利/外观设计专利/国外专利>；请注明专利名称等信息）

## 获得的科研奖励和其他知识产权（包括市级以上科技奖励，主编副主编参编专著，标准，软件著作权，新药证书，新技术证明，临床指南/专家共识等，请提供证明文件）

## （二）项目组成员近五年研究成果（请按以下模板逐一列明研究团队除申请人以外的所有成员简介）

## 近五年发表的论文（请注明论文所有作者，标注所有第一和通讯作者，并加粗申请人本人的姓名；请注明论文题目，期刊名称，发表年份，卷、期和页码，并注明最新公布的的的IF和JCR分区）

## 主持或参与科研项目经历（请注明项目来源和类别，项目名称，项目编号，项目起止日期，主持/参与，资助金额，在研/结题状态等信息）

## 申请或者获批的专利（请注明专利的申请状态<受理/授权>，并提供号码；按照专利文件上的专利人顺序，请注明所有专利人；请注明专利类型<发明专利/实用新型专利/外观设计专利/国外专利>；请注明专利名称等信息）

## 获得的科研奖励和其他知识产权（包括市级以上科技奖励，主编副主编参编专著，标准，软件著作权，新药证书，新技术证明，临床指南/专家共识等，请提供证明文件）

# 经费预算与安排

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目总经费** | | | | 万元 | |
| **深圳市孕产疾病与母婴健康重点实验室开放基金** | | | | 万元 | |
| **与本项目相关的其他经费来源**（非必填） | | | | 万元 | |
| 其他科技项目资助经费： | | | | 万元 | |
| 单位配套经费： | | | | 万元 | |
| 其他经费资助： | | | | 万元 | |
| **序号** | **经费支出类别** | **开放基金经费（万元）** | **其他经费**  **（万元）** | | **小计**  **（万元）** |
| 01 | 科研材料及事务费（含材料费、测试化验加工费、燃料动力费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费等） |  |  | |  |
| 02 | 人力资源费（含人员费、劳务费、专家咨询费等） |  |  | |  |
| 03 | 其他费用（含差旅费、会议费、国际合作与交流费、其他费用等） |  |  | |  |

经费预算及支出应符合以下要求：

1. 开放基金经费仅用于该项目的**科研材料及事务费、人力资源费及其他费用**支出，其他费用比例不可超过开放基金总经费的10%。
2. 经费拨付至申请人依托单位，项目实际负责人掌握经费使用权。
3. 经费支出应按照市级财政科研项目资金开支范围和标准/《深圳市重点实验室管理办法》使用；
4. 经费不得用于设备购置、设备改造与租赁支出。

（5）项目验收时应提交经费决算表。

# 项目申请人和参与者承诺书

|  |
| --- |
| 项目申请人和参与者承诺书  本人承诺上述填报内容真实、准确，申请材料信息真实准确，不含任何涉密信息或敏感信息，不含任何违反法律法规或违反科研伦理规范的内容。在项目申请、评审和执行全过程中，将严格按照深圳市孕产疾病与母婴健康重点实验室要求，恪守职业规范和科学道德，遵守评审规则和工作纪律，合理使用经费，按计划认真开展研究工作，完成项目，及时提交项目中期进展报告和结题总结报告。若填报失实或违反有关规定，本人将承担全部责任。  项目申请人（签字）：  年 月 日 |

# 申请人单位意见

|  |
| --- |
| 项目申请人单位意见  项目申请人单位公章：  年 月 日 |

# 实验室学术委员会评审意见

|  |
| --- |
| 深圳市孕产疾病与母婴健康重点实验室学术委员会评审意见  学术委员会主任委员（签章）：  年 月 日 |

# 实验室意见

|  |
| --- |
| 深圳市孕产疾病与母婴健康重点实验室意见  主任（签章）：  深圳市妇幼保健院（公章）：  年 月 日 |