课题编号：

**广东省动力系统与神经系统交叉研究**

**重点实验室开放课题基金项目**

**申 请 书**

课题名称：

申 请 人：

工作单位：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

电子邮箱：

申请日期：

**广东省动力系统与神经系统交叉研究重点实验室**

二○二五年制

**说 明**

1. 填写申请书前,请先仔细阅读《广东省动力系统与神经系统交叉研究重点实验室2025年度开放课题申请指南》。申请书各项内容,要实事求是,逐条认真填写，表达要明确严谨。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词,须注出全称。

二、封面上“课题编号”由重点实验室统一填写。

三、预期成果：表格中论文和专利数仅限填写具体数字，不允许填写数字区间和文字内容；其他成果应填写文字描述。此处数据应与正文内预期成果指标保持一致。

四、课题经费使用说明请先查阅《广东省动力系统与神经系统交叉研究

重点实验室开放课题管理办法（试行）》。

**一、简表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题基本信息 | （中文）： |
| （英文）： |
| 申请金额  |  万元 | 研究期限 | 2025年9月1日至2026年11月15日 |
| 所属方向 | （根据申请指南资助方向填写） |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 性 别 |  |
| 学科专业 |  | 最高学历 |  |
| 电子邮箱 |  | 职 称 |  |
| 校内（大湾区大学）合作人信息[[1]](#footnote-0) | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 所属学院 |  | 最高学历 |  |
| 学科专业 |  | 职 称 |  |
| 课题组成员 | 姓名 | 学科专业 | 职称（职务） | 所在单位 | 课题中的分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 项目摘要（200字以内）： |
| 关键词（最多5个） | 中文 |  |
| 英文 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、立项依据**（包括课题的研究意义、国内外研究现状分析，并附主要参考文献及出处，不超过1000字）**三、主要研究内容、研究目标和拟解决的关键科学问题等**1、主要研究内容2、研究目标：3、拟解决的关键科学问题**四、拟采取的研究方案（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；**1. **预期研究结果**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 发表论文数（仅填具体数字，非区间） |  | 申请发明专利数（仅填具体数字，非区间） |  |
| 其他成果（文字描述） |  |

1. **附件清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 附件类型 | 是否为必要附件 | 是否附后（填是或否） |
| 1 | 申请人与主要参与人员的科研简历 | 必须提供 |  |
| 2 | 申请人在职证明原件（一个月内开具）或有效劳动合同复印件 | 必须提供 |  |

**七、经费预算**预算情况如下表所示：

|  |  |
| --- | --- |
| 课题经费情况 | 金 额（万元） |
| **课题经费** |  |
| （1）业务费 |  |
| （2）劳务费 |  |
| （3）专家咨询费 |  |
|  |  |
| 合 计 |  |

 |
| 申请人承诺：本人申请人姓名申报的《课题名称》，所提交的全部申报材料真实可靠，课题组成员遵守科研诚信和科技伦理，无学术不端行为和不良记录。如获资助，我将严格遵守重点实验室的有关规定，履行课题负责人职责，切实保证课题研究时间，按计划完成研究内容和预期成果，按规定及时报送有关材料。若填报失实或发生任何违反科研诚信的行为，本人将承担全部责任。 申请人（签字）：年 月 日 |
| 申请人所在单位意见：  单位盖章: 年 月 日  |
| 重点实验室意见： 实验室主任（签章）：年 月 日 |

1. 若申请人在大湾区大学内无合作人员，那么在其项目获得批准后，将为该项目指定一位校内联系人。 [↑](#footnote-ref-0)