附件2

|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**农业农村部农产品加工重点实验室**

**农业农村部农产品质量安全收贮运管控重点实验室**

**Key Laboratory of Agro-Products Processing，Key Laboratory of Agro-products Quality and Safety Control in Storage and Transport Process, Ministry of Agriculture and Rural Affairs，P. R. China**

**开放课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称：** |  |
| **申请人：** |  |
| **工作单位：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮编：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **E-mail：** |  |
|  |  |

2021年 月 日**项目简要信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究  课题 | 名 称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | |  | | | | | | | | 申请金额 | （万元） | | | | | |
| 申  请  人 | 姓 名 | |  | | | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | | 民族 |  | |
| 职 称 | |  | | | | 学位 | |  | | 职 务 |  | | | 专业 |  | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | 性 质 | A.高校B.科研单位C.其他 | | | | | |
| 身份证或护照号 | | | |  | | | | | | 社会兼职 |  | | | | | |
| 项  目  组  成  员 | 姓名 | 性别 | | | | 年龄 | | 职称 | | 工作单位 | | | 参加月数 | 项目分工 | | | 签章 |
|  |  | | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 申申请课题内容提要（400以内）： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键词（最多六个） | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

**二、申请课题详细信息（3000字以内）**

|  |
| --- |
| 1.研究目的、意义及国内外研究概况 |
| 2.研究目标、研究内容和技术路线 |
| 3.拟解决的关键问题、创新点 |
| 4.研究工作总体安排、进度安排（包括来本实验室的计划安排） |
| 5.预期目标及成果 |
| 6.与本课题相关的工作基础 |
| 7.参加研究人员情况 |

**三、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 经费概算（万元） | 备注（计算依据与说明） |
| 1.材料费 |  |  |
| 2.测试化验加工费 |  |  |
| 3.出版/文献/信息传播/  知识产权事务费 |  |  |
| 合 计 |  | |
| **注：重点实验室开放课题****经费不****予外拨，一律采取实报实销方式支出，相关支出需符合我单位财务管理相关规定。** | | |

**四、申请者承诺及所在单位推荐意见**

|  |
| --- |
| 1.申请者承诺  我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行课题负责人职责，严格遵守农业农村部农产品加工重点实验室开放课题的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若获得资助，科研产出须标注**农业农村部农产品加工重点实验室、农业农村部农产品质量安全收贮运管控重点实验室项目资助（中英文）**字样。  若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  　　　 申请人签字：  年 月 日 |
| 2.所在单位推荐意见  单位负责人(签字) ：  单 位(公章) 年 月 日 |

**五、重点实验室审核意见**

|  |
| --- |
| 1.学术委员会主任意见及建议资助金额:  实验室学术委员会主任（签字）：  年 月 日 |
| 2.实验室主任审核意见:  实验室主任 (签字)：  年 月 日 |