附件1

国家药品监督管理局细胞和基因治疗药物病毒载体技术研究与评价重点实验室

开放课题

申 报 书

课题名称：

课题负责人：

所 在 单 位：

申 请 日 期：

国家药品监督管理局细胞和基因治疗药物病毒载体

技术研究与评价重点实验室

二0二二年七月

课题负责人承诺：

我承诺对本申请书填写的各项内容的真实性和有效性负责，保证没有知识产权争议。课题组成员已征得同意。若填报失实或违反有关规定，课题负责人承担全部责任。如获准立项，我承诺遵守国家药品监督管理局细胞和基因治疗药物病毒载体技术研究与评价重点实验室相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

课题负责人（签字）

法人单位（公章）

年 月 日

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** |  | | | | | | | | | |
| **英文名称** |  | | | | | | | | | |
| **课题**  **负责人** |  | | **性别** | |  | | | **出生年月** |  | |
| **行政职务** |  | | **专业职务** |  | | | | **研究专长** |  | |
| **最高学历** |  | | **最高学位** |  | | | | **导师资格** | A.博士生导师  B.硕士生导师 | |
| **毕业学校** |  | | | | | | | **身份证号** |  | |
| **电子邮箱** |  | | | | | | | **联系方式(手机)** |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | **邮政编码** |  | |
| **联合申请单位** | |  | | | | | | | | |
| **课题组成员：** | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | | | | **出生年月** | | **职称/学位** | **课题分工** | **联系方式** |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  |
| **合计** | **人，其中：高级 人、中级 人，初级 人，学生 人** | | | | | | | | | |
| **预期成果** | | **A.**专著**B.** 论文**C.** 研究报告 **D.**其他 | | | | | | | | |
| **经费总额（万元）** | | **A.**资助经费（ ）万元 **B.** 自 筹 经 费 （ ）万 元 | | | | | **计划完成时间** | | 年 月 | |

二、研究基础与相关前期工作

|  |
| --- |
| **课题负责人和课题组成员近五年相关科研工作（参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确，格式规范，限2000字之内）** |
| （一）承担项目：承担的各级各类科研项目情况，包括课题来源、项目名称、研究起止时间、资助金额、主持或者承担、目前在研或结项情况等。 |
| （二）学术论著：已经发表的论文、著作、专利、奖励等（请注明杂志名称、全部作者、发表时间、页面或出版社、出版日期等） |

注：可根据实际情况增加页面。

三、课题设计

|  |
| --- |
| **请参照以下提纲撰写（限5000字之内）** |
| （一）研究意义、选题依据、国内外研究进展、主要参考文献等（重点突出在服务监管科学的前沿性、基础性和原创性，围绕本重点实验室的评价方法和关键技术等方面） |
| （二）主要研究目标、研究框架、研究内容、研究方法及可行性分析（重点阐述对服务监管科学的前沿性、基础性和原创性） |
| （三）质量控制、技术路线图和研究计划安排、完成课题相关条件保障 |
| （四）预期成果形式、使用去向及预期社会效益等（着重阐明监管科学工具、标准、方法等成果） |

注：可根据实际情况增加页面。

1. 经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （一）经费来源 | | | |
| - | 金额 | 备注 | |
| 1.申请重点实验室经费资助 | 万元 |  | |
| 2.自筹经费来源 | 万元 |  | |
| （1）国家财政其他拨款 | 万元 |  | |
| （2）地方、部门配套 | 万元 |  | |
| （3）其他来源 | 万元 |  | |
| 合计 | 万元 |  | |
| （二）经费支出预算 | | | |
| 经费支出预算科目名称 | 申请资助经费 | 备注 | 合计 |
| **直接费用** | 万元 | | |
| 1.设备费 | 万元 |  | 万元 |
| （1）设备购置费 | 万元 |  | 万元 |
| （2）设备试制费 | 万元 |  | 万元 |
| （3）设备改造与租赁费 | 万元 |  | 万元 |
| 2.材料费 | 万元 |  | 万元 |
| 3.测试化验加工费 | 万元 |  | 万元 |
| 4.燃料动力费 | 万元 |  | 万元 |
| 5.差旅费、会议费、国际合作与交流费 | 万元 |  | 万元 |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | 万元 |  | 万元 |
| 7.劳务费 | 万元 |  | 万元 |
| 8.专家咨询费 | 万元 |  | 万元 |
| 9.其他支出 | 万元 |  | 万元 |
| **间接费用** | 万元 | | |
| 其中：绩效支出 | 万元 |  | 万元 |
| 共计 | 万元 | | |

注：资助经费应符合国家药品监督管理局重点实验室规定，其中直接费用主要包括：差旅费、会议费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、劳务费、专家咨询费和其他支出，以上费用不包括图书、软件等固定资产和无形资产支出，也不包括“三公”经费等支出；间接费用主要用于补偿课题研究提供的现有仪器设备及房屋，水、电、气、暖消耗，有关管理费等，间接费用占直接费用的比例不超过20%；自筹经费应符合申报单位要求。

1. 重点实验室审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| **本栏目由重点实验室填写** | 实验室主任审查意见：  负责人（签章）：  年 月 日 |