附件3.



|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

新型生命医学成像与智能处理

安徽省重点实验室开放课题

申报书

（2024年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称： |  | | | |
| 牵头单位1： |  | | |  | |
| 项目负责人： |  | 联系电话： |  | |
| 牵头单位2： |  | | | |
| 执行期限： |  | | |  | |

**二〇二四年八月**

1. **项目基本信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | |
| 研究类型 | □基础研究 □应用研究 □产业转化 | | | | |
| 研究方向  （可多选） | 1、新型成像  □新型成像设备研发 □新型成像技术开发 □  2、数据处理  □成像数据智能处理 □智能系统开发 □  3、生物应用  □生命活动机制研究 □疾病发病机理研究 □疾病治疗研究  4、其他相关方向  □ | | | | |
| 研究周期 |  | | 申请经费 | 万元 | |
| 预期成果形式  （可多选） | □新产品 □新装置 □新材料 □新工艺 □专利 □数据库 □论文专著 □软著 □标准 □人才培养 □其他 | | | | |
| 合作成果/知识产权归属 | □形成独立成果/自主知识产权  □共享成果/知识产权，其中，XX占比 %，XX占比 % | | | | |
| **牵头单位信息：** | | | | | |
| 牵头单位1 |  | | | | |
| 研究内容 |  | | | | |
| 牵头单位1  负责人姓名 |  | 职务/职称 | | |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 | | |  |
| 牵头单位2 |  | | | | |
| 研究内容 |  | | | | |
| 牵头单位2  负责人姓名 |  | 职务/职称 | | |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 | | |  |
| **合作单位信息：** | | | | | |
| 单位1名称 | | | | | |
| 课题负责人 |  | 职务/职称 | | |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 | | |  |
| 单位2名称 (选填） | | | | | |
| 课题负责人 |  | 职务/职称 | | |  |
| 手机号码 |  | 邮箱 | | |  |
| **项目摘要（限500字）** | | | | | |
|  | | | | | |

**申请书正文**

参考以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。

一、立项依据（立项的背景及意义，国内外研究现状及发展动态，论述科学意义；或结合临床实际需求、国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科学问题论述应用前景。）

二、主要研究内容

**（一）项目的研究目标，主要研究内容，拟解决的关键科学问题**

**（二）项目的研究方案及可行性分析**（包括研究方法、技术路线、可行性分析）

**（三）本项目的特色与创新之处**

**（四）年度研究计划及预期研究成果**（要求可量化、可考核）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 阶段任务 | 考核指标 | 成果形式 |
| 2024年9月  -2025年8月 |  |  |  |
| 2025年9月  -2026年8月 |  |  |  |

**（五）合作形式**（各方任务分工）

三、研究基础与工作条件

**（一）研究基础**（与本课题相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）

**（二）与本课题相关的现有基础条件**（承担单位及合作单位）

四、经费测算依据

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **开支项目** | **金额（万元）** | | **备注** |
| **一、直接费用** | | | |
| 1、设备费 | |  |  |
| 2、材料费/测试化验加工费/燃料动力费 | |  |  |
| 3、差旅/会议/国际合作与交流费 | |  |  |
| 4、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 | |  |  |
| 5、劳务费 | |  |  |
| 6、专家咨询费 | |  |  |
| 7、其他费用 | |  |  |
| **二、间接费用** | | | |
| 1、绩效支出 | |  |  |
| 合计： 万元 | | | |

五、课题参与人员基本情况表

**（一）课题负责人职称、单位、研发经历、主要成果等基本情况**（牵头单位1课题负责人；牵头单位2课题负责人）

**（二）课题参与人员基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 姓名 | 性别 | 出生  日期 | 身份证  号码 | 学位 | 专业 | 所在  单位 | 技术  职称 | 职务 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

六、申请单位承诺

|  |
| --- |
| **牵头单位承诺：**  此次申报所提交的申请材料均真实、合法。如有不实之处，愿承担相应的法律责任和由此产生的一切后果。  特此承诺。  牵头单位1 XXXX（单位盖章）  课题负责人签字：  年 月 日  牵头单位2XXXX （单位盖章）  课题负责人签字：  年 月 日 |
| **合作单位承诺：**  同意参与本项目的申报，并已对申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证积极配合牵头单位，严格遵守有关规定，按时按质完成约定的各项任务。  特此承诺。  合作单位1 XXXX（单位盖章）  课题负责人签字：  年 月 日 |