**深圳市精神心理疾病临床医学研究中心**

**开放研究基金项目申请书**

课题名称：

申 请 人： 电 话：

所在单位：

通讯地址：

电子邮箱：

起止时间： 2025 年 1 月至 2025 年 12 月

（请严格按表中要求逐项如实填写）

# 说 明

1. 开放基金面向深圳市医疗机构、高等院校、科研机构以及相关产业部门，在精神心理疾病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中心研究方向相符合的研究项目，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。

# 目 录

说 明 2

目 录 3

一、 基本信息简表 5

二、 项目组成员 6

三、 项目摘要 7

四、 立项依据 7

五、 拟解决的关键科学问题和创新性分析 8

六、 研究方案 8

七、 研究目标 9

八、 工作基础及工作条件 9

九、 项目组成员情况简介 9

十、 经费预算与安排 11

十一、 科研诚信与项目申报承诺书 12

# 基本信息简表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请项目 | 课题名称中文 |  |
| 课题名称英文 |  |
| 申请资助经费 | 万元 |
| 其它经费来源(如有请说明) |  |
| 申请人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 出生年月 |  | 申请人类别 | □全职 □非全职 |
| 最高学位 |  | 学位获得时间 |  |
| 学位授予专业 |  | 授予单位 |  |
| 专业技术职务（等级） |  | 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 |
|  |  |  |

# 项目组成员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **专业技术职务** | **电子邮箱** | **项目中的具体分工** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

# 项目摘要

（500字以内）

# 立项依据

（可添加目录项，不局限于以下内容）

## 1 项目研究目的、意义及应用前景

## 2 国内外研究现状及发展动态分析

## 3 主要参考文献

# 拟解决的关键科学问题和创新性分析

（500字以内）

# 研究方案

（可添加目录项，不局限于以下内容）

## 1 研究内容

## 2 研究方案

## 3 技术路线

## 4 可行性分析

## 5 必要性分析

## 6 工作计划

（说明研究工作的总体安排、分季度的研究内容和目标）

# 研究目标

（项目完成后所达到的预期目标）

# 工作基础及工作条件

## 1 工作基础

（与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）

## 2 工作条件

（已具备的条件、尚缺少的条件和拟解决的途径）

# 项目组成员情况简介

## （一）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）

## **近三年发起或参与的药物、器械临床试验**（请注明项目名称，起止日期，主持/参与，资助金额，在研/结题状态等信息）

**近三年发起或参与的多中心临床研究**（请注明项目名称，起止日期，主持/参与，资助金额，在研/结题状态等信息）

**近三年发起或参与的临床队列研究**（请注明项目名称，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）

## 其他研究人员情况简介

# 经费预算与安排

|  |  |
| --- | --- |
| **项目总经费** |  万元 |
| **临床医学研究中心开放基金** |  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） | **此科目占比不超过20%，即不超过2万元。** |  |  |
| 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） | **此科目占比不少过20%，即不超过2万元。** |  |  |

# 科研诚信与项目申报承诺书

我现申报（项目名称名： ），已认真阅读主管单位/部门的申报指南，自愿提交项目申报书，在此郑重承诺：

该课题是由我本人申请，无冒名申请，无编造虚假的申请人及主要参与者，如实填写相关研究工作基础和研究内容等，所申报材料内容真实有效，不存在虚高编报课题预算，违反法律法规、伦理准则及科技安全等方面的有关规定等行为。本人及主要参与者严格遵循科学界公认的学术道德和行为规范，提供的论文、专利和奖励等作为基础申请项目的研究成果，不存在伪造、篡改、抄袭剽窃、委托“第三方”代写或代投以及同行评议造假等科研不端行为。本人及主要参与者未同时将研究相同或相近的内容提出申请，未由不同申请人或经不同依托单位提出申请；没有将已获资助项目重复提出申请。本人将严格按照《深圳市科技研发资金管理办法》（深科技创新规〔2023〕3号）、《深圳市精神心理疾病临床医学研究中心开放研究基金管理办法（试行）》、项目申报书、合同和经费预算，落实研究内容和资金执行进度，项目经费使用按照深圳市科技创新委员会及临研中心依托单位相关经费管理规定支出。

**如有违反，愿承担相应的责任。**

承诺人签字：

日 期：