农业部西南作物有害生物综合治理重点实验室开放基金项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称: |  |
| 申报单位: |  |
| 主 持 人: |  |
| 起止年限: | 2019,1,1- |
| 填报时间: |  |
| 联系电话: |  |
| 电子邮箱: |  |

**农业部西南作物有害生物综合治理重点实验室**

**二○一八年十月制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、申报单位和研究人员基本信息** | | | | | |
| **项目名称(中文)** |  | | | | |
| **项目名称(英文** |  |  |  |  |  |  |  |
| **项目主持人** | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **学历** | **职称** | **出生年月** | **电话** |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要研究人员** | | | | | |
| **姓名** | **学历** | **职称** | **出生年月** | **分 工** | **电话** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **二、立项的必要性及国内外研究现状、发展趋势：** |
|  |

|  |
| --- |
| **三、主要研究内容与关键技术：** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **四、技术路线、技术经济指标及预期成果** | | | |
| 1. 技术路线   2.技术经济指标及预期成果 | | | |
| 预期成果： | | | |
| 新材料 |  | 品种权 |  |
| 新方法 |  | 成果 |  |
| 新技术 |  | 论文 |  |
| 新品种 |  | 著作 |  |
| 新产品 |  | 其他 |  |
| 专利 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **五、创新性、先进性与应用前景** |
|  |

|  |
| --- |
| **六、计划进度和阶段目标** |
|  |

|  |
| --- |
| **七、现有工作基础和条件** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 八、经费预算。\* 经费单位：万元 | | |
| 经费来源预算 | | 经费支出预算 | |
| 科  目 | 预算数 | 科  目 | 预算数 |
| 1.开放基金资金拨款 |  | 1、设备费 |  |
|  |  | （1）购置设备费 |  |
|  |  | （2）试制设备费 |  |
|  |  | （3）设备改造与租赁费 |  |
|  |  | 2、材料费 |  |
|  |  | 3、测试化验加工费 |  |
|  |  | 4、燃料动力费 |  |
|  |  | 5、差旅费 |  |
|  |  | 6、会议费 |  |
|  |  | 7、国际合作与交流费 |  |
|  |  | 8、出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |
|  |  | 9、劳务费 |  |
|  |  | 10、专家咨询费 |  |
| 经费来源预算合计 | 0 | 经费支出预算合计 |  |
| 申请专项资金拨款预算 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | | 经费 |  |  |  | | | 总计 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **九、申报单位审批情况** | | |
| 项 目 申 报 单 位 意 见 | | 项 目 合 作 单 位 意 见 |
| 领导签字：      （盖章）  年  月  日 | | 领导签字：      （盖章）  年  月  日 |
| **十、申报人承诺** | | |
| **我保证申报书内容的真实性、准确性。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。**    申报人签字：    时间： 年 月 日 地点： 省 市 区（县） 路（镇） 号 | | |
| **十一、实验室审核意见** | | |
| 学术委员评审小组组长 （ 签字）  年  月  日 | 实验室主任 （ 签字 ）  年  月  日 | |