**附件1**

|  |  |
| --- | --- |
| 收件日期： |  |
| 编 号： |  |

（实验室填）

**植保资源与病虫害治理教育部重点实验室**

**开放基金课题申请书**

**（2024年）**

**项目名称：**

**申请者：**

**所在单位：**

**联系电话：**

**E-mail：**

**申请日期： 年 月 日**

**植保资源与病虫害治理教育部重点实验室**

**2024年6月制**

**填写说明**

1、认真填写申请书各项内容，要实事求是，表达明确、严谨。

2、申请书用计算机填报，A4纸打印，于左侧装订成册。正文统一采用仿宋小四号字体，行间距1.5倍。

3、所属学科名称及学科代码统一采用国家自然科学基金委员会公布的进行填写（<http://www.nsfc.gov.cn>）。

4、申请书一式四份（至少一份为原件），由所在单位审查签署意见盖章后，邮寄至植保资源与病虫害治理教育部重点实验室。

通讯地址：陕西省咸阳市杨陵区邰城路3号西北农林科技大学南校区植物保护学院植保资源与病虫害治理教育部重点实验室，邮政编码：712100。

联系人：宋月，电话：13468954101，E-mail: EDULAB@nwafu.edu.cn

**一、简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人信息 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | | 民族 |  |
| 学位 |  | | 职称 | |  | | 主要研究领域 |  | | | |
| 电话 |  | | | | | | | 所属学科 |  | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | |
| 项目基本信息 | 项目名称 | |  | | | | | | | | | |
| 研究属性 | |  | | A.基础研究 B. 应用基础研究 C.应用研究 | | | | | | | |
| 研究年限 | | 年 月 ～ 年 月 | | | | | | | | | |
| 申请金额 | | 万元 | | | | | | | | | |
| 项  目  摘  要 | 项目研究内容和意义简介（限400字）： | | | | | | | | | | | |
| 关键词（用分号分开，最多5个） | | | | | | | 中文： | | | | | |

**二、研究现状和目的意义（1000字以内）**

**1．国内外研究现状及发展趋势**

**2．研究目的和意义**

**三、研究内容、目标、拟解决关键问题及预期成果（1000字以内）**

**1．主要研究内容**

**2．研究目标**

**3．拟解决的关键问题**

**4．预期研究成果**

**四、特色与创新（500字以内）**

**五、研究方案及可行性分析（1000字以内）**

**1．拟采取研究方法及技术路线**

**2．可行性分析**

**六、年度研究计划（500字以内）**

**七、研究基础和工作条件（1000字以内）**

**1．与本项目有关的研究工作积累**

**2．已具备的试验条件，尚缺少的试验条件和拟解决的途径**

**八、项目负责人简历（包括教育及工作经历、主持和参加的项目、发表的主要论著目录和获得知识产权、科技奖励等）**

**九、项目经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **预算金额** | **备注（计算依据与说明）** |
| **一、科研业务费** |  |  |
| 1测试/计算/分析费 |  |  |
| 2会议费/差旅费 |  |  |
| 3出版物/文献/信息传播事务费 |  |  |
| 4 其它 |  |  |
| **二、实验材料费** |  |  |
| 1原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| 2其他 |  |  |
| **三、其他** |  |  |
| **经费总预算** |  |  |

**十、项目组成员**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **负责人** | **姓名** | **学位** | **职 称** | **出生年月** | **单位名称** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |
| **主要成员** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**十一、单位意见**

|  |
| --- |
| **1、申报单位意见**  负责人（签章）： 单位公章  年 月 日 |
| **2、重点实验室依托单位审查和评审意见**  负责人（签章）： 单位公章  年 月 日 |