密级：公开

浙江省癌症分子细胞生物学

重点实验室开放课题

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **申 请 人** |  |
| **所在单位** |  |
| **联系电话** |  |
| **实验室****合作PI** |  |
| **申请日期** |  |

浙江省癌症分子细胞生物学重点实验室

二○二一年

一、课题申请人简表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****者** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 职 称 |  |
| 学 位 |  | 从事专业 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 所在单位 |  |
| 电子邮件 |  |
| **主要研究方向** | **主要研究方向：****代表性论著目录、获得的主要奖励、专利或者软件著作权****代表性论著：** **获得的主要奖励：****获得的专利：** |

1. 申请课题基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目方向 | □ 肿瘤和微环境中细胞互作、基因组稳定和免疫反应的信号网络□ 肿瘤转移的分子机制、标记物与干预手段□ 癌症基因突变、标记物与新药筛选□ 肿瘤免疫检验点发现、免疫微环境的改造与肿瘤免疫治疗 |
| 开始日期 |  | 完成日期 |  |
| **拟解决的关键科学问题和主要研究内容：（一页）****预计研究成果（内容与形式）：** |

1. 经费预算

本项目研发经费xx万元，其中：甲方补助xx万元，乙方自筹xx万元。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **预 算 科 目** | **金 额****（万元）** | **计 算 根 据 及 理 由** |
| **合 计** |  |  |
| 设备费 |  |  |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 国际合作与交流费 |  |  |
| 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 专家咨询费 |  | **（不超过总经费的5%）** |
| 劳务费 |  | **（不超过总经费的10%）** |

四、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人承诺 | 我保证:（1）**申请书内容的真实性；**（2）**该项目没有获得过其它资助；**（3）**本项目研究内容不涉及国家秘密。**如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守浙江大学科研基金管理的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。签字： 年 月 日 |
| 所在单位意见 | 所在单位审查意见（对本项目的意义、研究方案及申请人的素质和水平签署具体意见）（公章）   年 月 日 |
| 实验室主任意见 | 签字： 单位 （公章）   年 月 日 |