|  |  |
| --- | --- |
|  |  自然资源部东南生态脆弱区监测修复工程技术创新中心 |



开 放 课 题 申 请 书

课题名称：

课题负责人：

联系电话：

电子邮箱：

申请日期：

承担单位：

2025年09月制

**说 明**

一、填写申请书之前，请先仔细查阅开放课题申请指南。

二、申请书的各项内容，要求实事求是，逐条认真填写，表达要明确严谨，字迹清晰易辨，外语需要同时使用原文和中文表达，第一次出现的缩写词，须给出全称。

三、获得资助的项目公开发表成果时必须署名“自然资源部东南生态脆弱区监测修复工程技术创新中心”（Technology Innovation Center for Monitoring and Restoration Engineering of Ecological Fragile Zone in Southeast China，Ministry of Natural Resources）；发表论文时应标注“福建省自然资源科技创新项目资金资助”，且注明资助项目编号，未标注署名的成果不计入课题研究成果。

四、本申请书一式三份，字体用四号仿宋-GB2312，1.5倍行距，以A4开本形式装订成册提交。

**一、简表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究课题 | 课题名称 |  |
| 起止年月 |  | 申请金额（万元） |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 工作单位及部门 |  |
| 技术职称 |  | 最后学位 |  |
| 承担单位 | 名称 |  |
| 单位性质 |  | 社会统一代码 |  |
| 法人代表 |  | 通讯地址 |  |
| 合作单位 |
| 序号 | 单位名称 | 是否需要分配经费 |
| 1 |  |  |
| …… |  |  |
| 项目组成员 | 总人数 | 其中 | 高级职称 | 中级职称 | 初级职称 | 其他 |
|  人 |  |  |  |  |
| 博士 | 硕士 | 学士 | 其他 |
|  |  |  |  |
| 主要研究内容和意义（限200字） |  |

二、立项依据

|  |
| --- |
| （包括研究目的和意义、国内外研究现状、存在问题及发展趋势等内容，附主要参考文献） |

三、研发内容及主要创新点

|  |
| --- |
| （包括预期目标、主要研究内容、拟解决的关键问题、技术难点和具有特色的创新点、可行性分析等内容） |

四、研发方案和技术路线

|  |
| --- |
| （包括课题研究的主要方法步骤，细化实验方案、研究技术路线、总体进度安排、预期成果等内容） |

五、预期效益和应用前景分析

|  |
| --- |
| （包括完成后的经济、社会效益分析；转化应用的可能性、应用方向及应用前景、趋势分析等内容） |

六、现有研发基础和已具备的条件

|  |
| --- |
| （申请人的工作基础和主要学术成就） |

七、经费预算与资金来源

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请资助金额（万元） |  | 其它来源的经费及项目名称 |  |
| 预计支出科目 | 金额（万元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| 总计 |  |  |

八、合作形式和合作单位意见

|  |
| --- |
| 合作单位意见（对合作内容、形式、参加人员素质及保证工作条件等签署具体意见）：法定代表人（签字）：单位（公章）：年 月 日 |

九、项目组成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** | **学位** | **职称** | **专业** | **在项目中分工** | **所在单位** | **签字** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

十、申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 1、申请人承诺**承诺内容：** 我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我将切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时完成预期成果并报送有关材料。 课题负责人（签字）：年 月 日 |
| 2、单位意见法定代表人（签字）：单位（公章）：年 月 日 |