|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题编号：** | K  | f  | 2 | 0 | 1 | 1 | A | 0 | 1 |  |  |  |

**中国科学院心理健康重点实验室**

**开放课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称：** |  |
| **起止时间：** | 年 月 日至 年 月 日 |
| **申请人姓名：** |  | **电话：** |  |
| **申请人单位：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **邮编：** |  | **邮箱：** |  |
| **实验室合作者：** |  |
| **申报日期：** |  |



中国科学院心理健康重点实验室

2011年6月

**申请须知**

1. 为增强中国科学院心理健康重点实验室（以下简称实验室）与心理所外研究机构和学校的研究合作，特设置开放课题。
2. 实验室向课题主持人提供研究经费。
3. 课题主持人按课题申请表计划，完成课题。
4. 课题成果由课题申请人与《中国科学院心理健康重点实验室》共享。
5. 成果形式的通讯作者单位需规范标注实验室，中文标注：中国科学院心理健康重点实验室（中国科学院心理研究所），英文标注：CAS Key Laboratory of Mental Health, Institute of Psychology。
6. 论文注明“中国科学院心理健康重点实验室经费资助（英文标注：This research was supported by CAS Key Laboratory of Mental Health, Institute of Psychology）或课题编号。

**基本信息**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **课题****名称** | 中文 |  |
| 英文 |  |
| **申请经费** | 万元 | **资助方向**： | A.心理疾患的干预B.心理疾患的发展变化规律 |
| **起止时间** | 年 月 日至年 月 日 | **研究类别**： | A.基础研究 B.应用基础研究C.应用研究 D.开发研究 |
| **申请人信息** | **姓名** |  | **出生年月** |  | **联系电话** |  |
| **性别** |  | **最高学位** |  | **传真** |  |
| **职称** |  | **研究领域** |  | **E-mail**  |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **课题组成员（可增加）** | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 职称 | 最高学位 | 单位 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课题摘要 |

**申请书正文（提纲）**

**一、研究依据与研究内容**

1. **课题研究意义、国内外研究现状**
2. **课题研究内容、研究目标**
3. **课题研究方案和技术路线或实验手段**
4. **课题研究的创新性**
5. **课题研究计划和预期成果**

**二、研究基础（与本课题相关的研究工作积累和已取得的初步研究成果、与实验室合作人的前期合作基础）**

**三、申请人简介**

**经费预算及说明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出类别** | **经费数额** | **计算依据与说明** |
| 1.设备费 |  |  |
| 2.材料费 |  |  |
| 3.测试化验加工费 |  |  |
| 4.差旅费 |  |  |
| 5.会议费 |  |  |
| 6.出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 7.劳务费（不超过10%） |  |  |
| 合计 |  |  |

注：实验室不要求预算管理费，如拨付依托单位使用，单位要求预算管理费，可自行加行。**签字盖章页**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请者承诺** | 我承诺申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行项目负责人的职责，认真开展研究工作，按时报送有关材料，发表论文的标注符合开放课题规定。申请人签字：年 月 日 |
| **申请者所在单位意见** | 单位盖章：年 月 日 |
| **合作者意见** | 我同意与申请者合作完成课题。签字：年 月 日 |
| **评审意见** | 学术委员会主任（签章）年 月 日 |
| **实验室意见** | 负责人（签章）年 月 日实验室盖章： |