附件3

|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号 |  |

开放课题申请书

课题名称：

项目负责人

工作单位：

联系电话**：**

申请日期：

**甘肃省太阳能发电系统工程重点实验室**

**二〇二三年 制说 明**

1.凡申请实验室开放课题的人员，请按照甘肃省太阳能发电系统工程重点实验室年度发布的“实验室开放课题申请指南”填写本申请。

2.开放课题申请应符合实验室总体研究定位，具有开拓性、前瞻性、创造性；属于新理论、新技术或新方法研究，或是多学科交叉联合研究，高水平交流与合作研究，以及具有产业化价值的合作研究。

3.课题项目的研究期限一般为1～2年，研究工作开始时间从批准立项的当月算起。

4.根据重点实验室专项经费管理办法的严格要求，开放基金课题经费实行专款专用。所有开销在实验室所在的酒泉职业技术学院计划财务处报销。发票抬头一律为“酒泉职业技术学院”。详见《甘肃省太阳能发电系统工程重点实验室开放基金管理办法》。

5.申请人应认真填写申请书相关信息，申请人所在单位负责人应当认真审核，不得弄虚作假。一旦发现信息失真，本实验室将永久取消申请人的申请资格。

6.申请书A4双面打印，1式3份。

一、项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究课题 | 名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所属学科 | |  | | | | | | | | 申请金额 |  | | | |
| 项目负责人 | 姓名 | |  | | | | | 身份证号 | | |  | | | | |
| 性别 | |  | | 专业 | |  | | | 学历 |  | 职称 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 课  题  组 | 总人数 | | 高级 | 中级 | | 初级 | | | 其它 | | 博士 | | 硕士生 | 本科生 | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
| 主  要  成  员 | (不含申请者) | 姓名 | 身份证号 | | | | | 职称 | | 工作单位 | | 任务分工 | 签字 | |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |
| 研  究  内  容  和  意  义 | 摘  要  （500  字以内） | |  | | | | | | | | | | | | |

二、立项背景和意义（包括立项背景、意义和前景，国内外研究现状）

|  |
| --- |
|  |

三、项目研究内容、技术路线和创新点

|  |
| --- |
|  |

四、预期成果及考核指标

|  |
| --- |
|  |

五、已有研究基础

|  |
| --- |
|  |

六、项目实施进度

|  |  |
| --- | --- |
| **起 始 年 月** | **进度目标要求** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

七、经费预算

|  |  |
| --- | --- |
| **科目名称** | **金额（万元）** |
| **一、经费支出** |  |
| 1.设备费 |  |
| 2.材料费 |  |
| 3.测试试验台搭建费 |  |
| 4.燃料动力费 |  |
| 5.差旅费 |  |
| 6.会议费 |  |
| 7.国际合作交流费 |  |
| 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 |  |
| 11.其他支出 |  |
| **二、对各项支出的测算理由和说明：** | |

八、申报单位意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 申报单位（盖章）：  年 月 日 |

九、学术委员会（或专家级）评审意见

|  |
| --- |
| 实验室学术委员会主任（或专家组组长）(签章)：  年 月 日 |

十、重点实验室审批意见

|  |
| --- |
| 重点实验室负责人（签字）： 实验室（盖章）：  年 月 日 年 月 日 |