课题编号：

**福建省新型电化学储能材料重点实验室**

**2021年开放课题**

**申 请 书**

**课题名称：**

**申 请 者：**

**联系电话：**

**E-Mail：**

**工作单位：**

**通讯地址：**

**填表时间：2021年 月 日**

**说 明**

1. 开放基金面向省内外高等院校、科研机构以及相关产业部门，申请人一般需具有博士学位或副高以上职称，需具有一定的研究经历和研究基础，近三年发表5篇及以上SCI论文。实验室固定人员不能申请开放课题。
2. 开放基金主要资助与实验室研究方向相符合的研究项目，详细信息请参考申请指南，不相关的课题不予考虑。
3. 资助强度视研究内容而定，一般资助强度1.5万元/项，研究期限为两年，本年度项目的执行期间为2021年6月1日至2023年5月31日。
4. 申请书请用A4纸双面打印，要求打印清晰、整洁，于左侧装订成册。
5. 文档正文请使用“小四”号“宋体”字体填写，第一次出现的缩写词，须标注全称。
6. 申请书中有关栏目填写不下时可另加页。
7. 提交申请书时，请交申请书原件2份，电子版文件1份，并在纸质申请书后面附3篇主要学术论文。
8. 封面右上角“课题编号”由福建省新型电化学储能材料重点实验室填写。
9. 申请书请寄至：

联系地址：福建省福州市大学城地区乌龙江北大道2号福州大学阳光科技楼北705

联系人：李亚峰（17346401206）

邮编：350108

电邮：liyf@fzu.edu.cn

**简 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | | |  | | | | | |
| **研究方向或领域** | | |  | | | | | |
| **申请金额** | | |  | | | **起止年月** |  | |
| **课题研究人员** | **姓 名** | | | **性 别** | **出生年月** | **职 称** | **学 位** | **所 在 单 位** |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  | **福建省新型电化学储能材料重点实验室** |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  |  |  |  |
| **研究内容摘要** | **限200字** | | | | | | | |
| **关键词** | |  | | | | | | |

**一、立项依据与研究内容**

|  |
| --- |
| **1.项目的立项依据**  **2.项目的研究内容、研究目标以及拟解决的关键科学问题**  **3.拟采取的研究方案、可行性分析及需要本实验室提供的工作条件**  **4.本项目的特色与创新之处**  **5.年度研究计划及预期研究结果** |

**二、研究基础、工作条件、申请人简介及承担、完成科研项目情况**

|  |
| --- |
| **1.研究基础、工作条件**  **2.申请人简介**  **3.承担、完成科研项目情况** |

**三、经费预算说明**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题经费预算： 金额单位： 万元   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 科目名称 | 课题经费 | |  | 材料费 |  | |  | 测试化验加工费 |  | |  | 差旅费 |  | |  | 会议费 |  | |  | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  | |  | 专家咨询费 |  | |  | 劳务费 |  | |  | 管理费 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **申请人承诺** | 本人承诺填报内容真实。本项目研究内容未获得其它课题经费资助。如果获得资助，本人将按照福建省新型电化学储能材料重点实验室开放课题管理要求认真开展工作，合理使用经费，及时提交结题总结报告。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  申请人（签字）：  年 月 日 |
| **申请人**  **所在单**  **位意见** | **公章：**  **年 月 日** |
| **开放实**  **验室学**  **术委员**  **会意见** | **公章：**  **年 月 日** |