附件1

湖北省自然科学基金计划申报书

（联合基金项目）

项 目 名 称：

依 托 单 位：（加盖依托单位一级公章）

项目负责人：

联 系 电 话：

申 请 日 期：

湖北省科学技术厅

二〇二五年制

填写说明

（填写说明仅供参考，请勿出现在正式申报书中）

1.《湖北省自然科学基金计划申报书（联合基金项目）》（以下简称申报书）一律用A4纸打印，字体为宋体小四号。

2.申报书封面：

（1）项目名称：应简明、准确。与申报书内页填写一致；

（2）依托单位：应填写申报项目依托单位全称，并与依托单位一级公章一致；

（3）项目负责人：填写项目申请人姓名；

（4）联系电话：填写项目申请人有效通讯号码；

（5）申请日期：填报申报书的日期；

3.依托单位：

（1）名称：与封面项目依托单位（一级单位）一致；

（2）所在地区：依托单位所在市、州名称；

（3）单位性质（按以下名称及代码填写）：

AA事业型研究单位，AB大专院校，BA转制为企业的科研院所，BM高新技术企业，BN其他单位；

（4）通信地址：写明依托单位所在省、市（区、县）、街道和门牌号码，邮政编码；

（5）联系电话和传真：请注明长途电话区号。

4.依托单位审查意见：由项目依托单位的科技主管部门（如：企业研发部、院校科研处等）填写，要对申报书中的各栏目中的有关内容予以确认，并提出具体审查意见。加盖项目依托单位一级公章。

5.申报类型——联合基金项目下设重点项目、培育项目。

6.指南分类——包括：黄石创新发展联合基金、襄阳创新发展联合基金、恩施创新发展联合基金、十堰创新发展联合基金、宜昌创新发展联合基金、黄冈创新发展联合基金、咸宁创新发展联合基金、荆州创新发展联合基金、鄂州创新发展联合基金、孝感创新发展联合基金、随州创新发展联合基金、荆门创新发展联合基金、气象创新发展联合基金、地质创新发展联合基金、中医药创新发展联合基金、体育创新发展联合基金、妇幼创新发展联合基金、市场监管创新发展联合基金、生态环境创新发展联合基金、智慧交通创新发展联合基金、智慧城市创新发展联合基金、恒瑞医药创新发展联合基金、远大医药创新发展联合基金、豪森医药创新发展联合基金、齐鲁医药创新发展联合基金、联影创新发展联合基金、迈瑞医疗创新发展联合基金、东软医疗创新发展联合基金28类。

7.研究方向——填写本项目研究内容对应的项目指南。

8.学科代码按GB/T 13745-2009“学科分类与代码”表填写。A表示一级学科，B表示二级学科。

9.项目合作单位：非属地的依托单位申报黄石、襄阳、恩施、十堰、宜昌、黄冈、咸宁、荆州、鄂州、孝感、随州、荆门联合基金项目指南的，须填写合作单位，且合作单位中必须有1家是该属地有研发活动的事业法人单位（须提供研发活动证明材料，包括明确有科研业务的事业法人证书、近三年单位承担科研项目的立项文件、近三年单位研发费用支出审计或鉴定材料等）或具有省基金依托单位资质的企业（非属地的依托单位申报鄂州联合基金的，合作单位也可以是鄂州市内高新技术企业）。非湖北省交通投资集团有限公司的依托单位申报智慧交通联合基金项目指南的，合作单位中必须有1家是湖北省交通投资集团有限公司或其子公司。其他类型的联合基金可不填合作单位。填写了合作单位的，必须在系统上传“合作申报协议”。

9.主要参加人员：须参加研究人员本人签字确认。原则上人数不超过8人（含项目负责人）。

10.申请人承担科技项目情况：请填写计划类别名称，明确填写国家级或者省部级。

11.申报联合基金项目，应提供相关附件材料。附件材料清单见平台系统。

一、主要信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  报  项  目 | 申报种类 | 联合基金项目 | | | 申报类型 | | 重点□ 培育□ | | | | | | | | |
| 指南分类 | 类别名称 | | |  | | 研究方向 | | | | |  | | | |
| 学科代码 | A | 学科名称 | |  | | | B | | | 学科名称 | | |  | |
| 学科代码 | |  | | | 学科代码 | | |  | |
| 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要研究内容（不得超过200字） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 预期成果 | 发表论文 | | |  | | 其中中文核心 | | | | | | | |  |
| 专利 | | |  | | 其中发明专利 | | | | | | | |  |
| 科技奖励 | | |  | | 其中省部级以上奖励 | | | | | | | |  |
| 人才培养 | | |  | | 其中省部级以上人才 | | | | | | | |  |
| 申请金额 | 万元 | | | 执行期 | | 3年□ 2年□ | | | | | | | | |
| 项  目  申  请  人 | 姓名 |  | | 性别 | 男□  女□ | 民族 |  | | | 证 件  号 码 | |  | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | 手 机 | | | | |  | | | |
| 学 位 | □博士 □硕士 □其他 | | | | | 职 称 | | | | | □正高 □副高 □其他 | | | |
| 项  目  依  托  单  位 | 单位名称 |  | | | | | | | 所在地区 | | | |  | | |
| 单位性质 |  | | | | | | | 统一社会  信用代码 | | | |  | | |
| 通信地址  （邮编） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 科 研 处  负 责 人 |  | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 科 研 处  联 系 人 |  | | | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| Email地址 |  | | | | | | | 传 真 | | | |  | | |
| 银行账户  名称（全称） |  | | | | | | | 开户银行  （全称） | | | |  | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目合作单位  1 | 单位名称 |  | | | | | | | 所在地区 | | | |  | | |
| 单位性质 |  | | | | | | | 统一社会  信用代码 | | | |  | | |
| 通信地址  （邮编） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 科 研 处  负 责 人 |  | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 科 研 处  联 系 人 |  | | | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| Email地址 |  | | | | | | | 传 真 | | | |  | | |
| 银行账户  名称（全称） |  | | | | | | | 开户银行  （全称） | | | |  | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目合作单位  2 | 单位名称 |  | | | | | | | 所在地区 | | | |  | | |
| 单位性质 |  | | | | | | | 统一社会  信用代码 | | | |  | | |
| 通信地址  （邮编） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 科 研 处  负 责 人 |  | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 科 研 处  联 系 人 |  | | | | | | | 手机号码 | | | |  | | |
| Email地址 |  | | | | | | | 传 真 | | | |  | | |
| 银行账户  名称（全称） |  | | | | | | | 开户银行  （全称） | | | |  | | |
| 银行账号 |  | | | | | | | | | | | | | |

二、申请人承担主要科技项目情况（已完成项目和在研项目分别填写不超过3项）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 已 完 成 项 目 | | | | | | |
| 项目编号 | 计划类别 名 称 | 国家或省部级 | 项目名称 | 负责人 | 项目经费 | 参与人姓名  （＜5名） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 在 研 项 目 | | | | | | |
| 项目编号 | 计划类别 名 称 | 国家或省部级 | 项目名称 | 负责人 | 项目经费 | 参与人姓名  （＜5名） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

本人保证以上所填内容完全属实，若有虚假，本人将负全部责任。

三、项目负责人及主要参加人员（须与系统中填写一致，不超过8人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 证件类型 | 证件号码 | 职 称 | 现工作单位 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、项目经费包干使用承诺书

|  |
| --- |
| 项 目 申 请 人 承 诺 书 |
| 本人申请承担省自然科学基金联合基金项目，在充分知悉项目经费包干使用政策前提下，作出如下承诺：  本人将严格按照《湖北省科技计划项目管理办法》《湖北省自然科学基金管理办法》要求，认真开展科学研究工作，充分发挥经费使用效益；项目经费全部用于与本项目研究工作相关的支出，严格遵守省科技厅和所在单位科研经费管理和使用的有关规定，对项目经费使用的合规性、合理性、真实性和相关性承担责任；坚持科学精神，坚守学术规范，坚决杜绝违反基金项目经费使用规范及学术道德、科研诚信或科研伦理的行为；自觉接受省科技厅、联合资助方和所在单位监督。  承诺人（签字）：  年 月 日 |

五、推荐意见

|  |
| --- |
| （**中级职称且具有硕士学位**申请者，申报**培育项目**，须由两名同领域正高级专业技术职称的人员推荐申报。）  （推荐意见不得为空）  推荐人（签字） 职称 专业 单位（盖章） |
| （推荐意见不得为空）  推荐人（签字） 职称 专业 单位（盖章） |

六、依托单位审查意见

|  |
| --- |
| 依 托 单 位 审 查 意 见 |
| 我单位承诺已对申请人申请资格和填报内容真实性、完整性和合规性进行审查并承担相关法人责任。  （依托单位一级公章）  年 月 日 |

七、申报书正文编写提纲

1.研究目的及意义。重点阐述该项目面向所申报联合基金涉及的地区、行业或企业创新发展需要提出的关键科学问题，分析国内外研究现状及发展动态，阐明该项目研究的创新性和科学价值（1000字以内）。（可附主要参考文献目录不超过15篇，不计入字数统计）

2.研究内容及实现方案。请写明研究思路和框架，主要研究方法（3000字以内）。

3.年度研究工作计划及预期成果目标（1000字以内）。

4.工作基础和条件。该项目的前期工作基础及现有的科研环境、仪器设备等（500字以内），依托单位对该项目前期支持情况（单位内部科研项目、经费及相关政策支持等，500字以内），依托基础研究类创新平台简介（500字以内）。

5.研究队伍的素质和创新潜力。请简要说明研究队伍组成，简介主要骨干的研究方向、在团队中的分工和作用、已取得的代表性研究成果等（2000字以内）。

证明材料：申请人及团队已取得较突出创新性成果的证明材料，可列成果清单，承担项目、获批经费、发表论文、获奖证书、授权专利等代表性成果证明材料复印件或扫描件原则上不超过10项。