**国家市场监管技术创新中心**

**（特殊食品）**

**开放课题申请书**

课题名称：

课题负责人：

联系人电话：

邮箱：

通讯地址：

执行时间：

年 月 日

|  |
| --- |
| 课题名称： |
| 课题申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 最后学历 |  | 专业 |  | 毕业学校、时间 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 课题组主要成员 | 包括申请人 | 姓名 | 身份证号码 | 职称 | 工作单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**简表：**

项目的立项依据、科学目标、研究内容、拟解决的关键科学问题：

**立项依据：**

**科学目标：**

**研究内容：**

**拟解决的关键科学问题：**

拟采取的研究方法、技术路线、实验方案以及可行性分析：

**研究方法：**

**技术路线：**

**实验方案：**

**可行性分析：**

**申请人简介（简历、学术成绩等）：**

创新点、可检查指标（SCI、EI收录杂志上发表学术论文、申请专利、可供转化的科研成果等）：

**创新点：**

**可检查指标：**

**进度安排：**

**经费安排和使用计划：**

**项目负责人承诺：**

我与本课题组成员将严格遵循国家市场监管技术创新中心（特殊食品）开放课题的有关规定以及有关开放课题的实施办法，切实保证研究工作时间，按计划认真开展创新性研究，按时报送有关材料，预期完成本课题组的检查指标。

项目负责人（签字）：

年 月 日

**单位审核意见：**

所属单位（签章）：

年 月 日

**学术委员会评审意见：**

学委会主任（签字）：

年 月 日

**创新中心审批意见：**

创新中心负责人（签字）：

年 月 日