**固态发酵智能酿造技术安徽省重点实验室**

**2023年度开放课题申报书**

**项目类别** □ 一般项目 □ 重点项目

**项目名称：**

**申 报 人：**

**申报单位： （盖章）**

**联系方式：**

**起止日期：**

**申报时间：**

**固态发酵智能酿造技术安徽省重点实验室**

**二Ο二三年**

**填 报 说 明**

 一、填写申报书前，请先仔细阅读《安徽省固态发酵智能酿造技术安徽省重点实验室开放课题申报指南》及申报公告。申报书各项内容要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须注出全称。

二、封面“项目类别”只能选填一种，在该项目类别前□中画“√”；

三、申报书要求用A4纸双面打印，同时上报纸质文档和电子文档。纸质文档一式三份，由所在法人单位盖章后寄送至安徽省固态发酵智能酿造技术安徽省重点实验室；电子文档通过E-mail发送至AISFT2023@163.com。

四、正文中文字体一律用宋体小四、西文字体用Times New Roman小四，标题用四号黑体字，行间距为1.25倍。

**一、基本信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |   |
| 课题方向 |   |
| 项目分类 | □基础研究 □技术开发 □应用示范 □其他类型 |
| 经费预算 | 总预算 万元，其中申报重点实验室资金 万元，单位自筹资金 万元。 |
| 申报单位 | 单位名称 |   | 单位法定代表人 |  |
| 单位性质 |  | 组织机构代码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位开户名称 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |   | 出生日期 |   |
| 证件类型 |   | 证件号码 |   |
| 所在单位 |   |
| 最高学位 | □博士 □硕士 □学士 □其他 |
| 职 称 |  | 职务 |  |
| 电子邮箱 |   | 移动电话 |   |
| 项目联系人 | 姓 名 |   | 电子邮箱 |   |
| 固定电话 |   | 移动电话 |  |
| 证件类型 |   | 证件号码 |   |
| 其他参与单位 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 单位性质 | 组织机构代码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| 项目参加人数 |  人。其中： | 高级职称 人，中级职称 人，初级职称 人，其他 人； |
| 博士学位 人，硕士学位 人，学士学位 人，其他 人。 |

**二、立项依据**

|  |
| --- |
| 研究目的和意义、研究背景，包括同行业研究进展、国内外研究现状分析 |

**三、项目的研究内容和研究目标**

|  |
| --- |
| 拟解决的关键科学问题、关键技术问题，针对这些问题拟开展的主要研究内容 |

**四、拟采用的研究方法、技术路线和研究方案**

|  |
| --- |
| 针对项目研究拟解决的问题，拟采用的方法、原理、机理、算法、模型、研究方案等，技术路线的可行性、先进性分析 |

**五、项目研究基础、条件和主要研究人员简况**

|  |
| --- |
|  |

**六、研究计划内容与时间进度安排**

|  |
| --- |
| 包括项目主要研究任务的研发进度、重点节点（“里程碑”）安排、中期目标等 |

**七、成果形式与考核指标**

|  |
| --- |
|  |

**八、经费预算**

|  |
| --- |
| 详细预算明细及依据 |

**九、申请单位审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目申报单位科技管理部门意见 | 项目合作单位意见 |
|  负责人签字： （盖章）年 月 日 | 签字： （盖章）年 月 日 |

**十、申请人承诺**

|  |
| --- |
| **我保证申请书内容真实、准确。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 |

**十一、重点实验室意见**

|  |
| --- |
| 实验室主任签字： （盖章） 年 月 日 |