**现代毒理学教育部重点实验室（南京医科大学）**

**开放课题招标指南（标准类）**

为加强现代毒理学领域与公共卫生标准化的融合，推动毒理学研究成果向国家卫生健康标准的转化，提升公共卫生领域标准化工作的科学性和规范性，现代毒理学教育部重点实验室特启动2024年度毒理学相关卫生健康标准制定项目申报。招标指南具体如下：

**一、申报专业领域：**

1、毒理学安全性评价与标准制定；2、环境因素与人体健康风险评估标准；3、临床与药物毒理相关的卫生标准；4、公共卫生应急中的毒理学应用标准；5、其他与现代毒理学紧密相关的公共卫生标准

**二、研究年限：**2024年10月1日-2026年9月30日。

**三、研究经费：**3万/项。鼓励申报单位提供配套经费，确保项目的顺利实施

**四、申请者：**国内外在毒理学、公共卫生或相关领域具有扎实的研究基础和丰富的标准化工作经验的研究人员。

**五、申请时间：**2024年9月25日24：00前，逾期不予受理。

**六、注意事项:**

1、申请者需联系本重点实验室PI的课题组（不含青年PI）为合作课题组，对拟申报的课题进行讨论，形成课题研究计划。

2、申请书由所在单位签章同意后，申请人将纸质申请书（见附件）一式三份邮寄寄到本实验室，并将申请书的电子版发至toxlab@njmu.edu.cn。电子版材料和邮件主题命名方式均为“现代毒理学教育部重点实验室开放课题申报+负责人姓名+项目名称”。

3、获得资助的项目需与实验室签订项目合同，并按实验室的要求使用经费、定期汇报进展和提交项目成果。项目成果需以标准草案形式提交，并接受实验室及相关部门的审核和验收。

**七、联系方式：**

实验室通讯地址：南京市江宁区龙眠大道101号，南京医科大学现代毒理学教育部重点实验室，邮编：211166 联系人：陈敏健 联系电话：025-86868420 Email: toxlab@njmu.edu.cn

现代毒理学教育部重点实验室

2024年9月11日



**南京医科大学**

**现代毒理学教育部重点实验室**

**开放课题申请书（标准类）**

**项目名称：**

**申 请 者： 电话：**

**申报单位：**

**通讯地址：**

**邮政编码： 单位电话：**

**电子邮件：**

 **年 月 日**

**基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 请 者 信 息** | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学位 |  | 职称 |  | 主要研究领域 |  |
| 电话 |  | 电子邮件 |  |
| 传真 |  | 个人网页 |   |
| 工作单位 |  |
| 在研项目 |  |
| 重点实验室合作PI |  |
| **依托单位信息** | 名称 |  | 代 码 |  |
| 联系人 |  | 电子邮件 |  |
| 电话 |  | 网站地址 |  |
| **项 目 基 本 信 息** | 项目名称 |  |
| 资助类别 |  |
| 附注说明 |   |
| 申请经费 |  |
| 研究年限 | 2024年10月1日-2026年9月30日 | 研究属性 |  |
| **摘要** | **(限400字)：**  |

**项目内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人或团队在卫生健康标准化工作中的基础与优势 |  |
| 立项依据 |  |
| 项目目标 |  |
| 方法与技术路线 |  |
| 质量控制 |  |
| 年度研究计划 |  |
| 预期成果 |  |

**签字和盖章页** 

申 请 者： 申报单位：

项目名称：

**申请者承诺：**

 我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。

 签字：

**项目组主要成员承诺**：

我保证有关申报内容的真实性。如果获得基金资助，我将严格遵守现代毒理学教育部重点实验室（南京医科大学）的有关规定，切实保证研究工作时间，加强合作、信息资源共享，认真开展工作，及时向项目负责人报送有关材料。若个人信息失实、执行项目中违反规定，本人将承担相关责任。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 工作单位名称 | 项目分工 | 每年工作时间(月) | 签 字 |
| 1 | 重点实验室合作PI |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

**依托单位及合作单位承诺：**

已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如获资助，我单位保证对研究计划实施所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守有关规定，督促项目负责人和项目组成员以及本单位项目管理部门按照规定及时报送有关材料。

申报单位公章 依托单位公章

日期： 日期：

**经费申请表** （金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 申请经费 | 备注（计算依据与说明） |
| **一. 研究经费** |  |  |
| 1.科研业务费 |  |  |
| （1）测试/计算/分析费 |  |  |
| （2）能源/动力费 |  |  |
| （3）其它 |  |  |
| 2.实验材料费 |  |  |
| （1）原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| （2）其它 |  |  |
| **二．其他（此三项每项不超过总经费20%）** |  |  |
| 1.差旅/国际合作与交流费 |  |  |
| 2.会议费/培训费 |  |  |
| 3.劳务费/专家咨询费 |  |  |
| **合 计** |  |  |
|  | 其他经费资助 |  |
| **其他经费来源合计** |  |