附录B

B.1 项目申请书模板

|  |  |
| --- | --- |
| 申请方向 | （航天医学实验） |
| 收件日期 |  |
| 受理编号 |  |

空间站工程航天医学实验

项目申请书

项目名称：

所属方向：

所属主题：

起止时间：

项目负责人：

联系电话：

申报单位：

主管部门：

通讯地址：

申请日期：

填 写 说 明

1．编制样式与格式

（1）A4纸双面打印。

（2）封面四号宋体（加粗），正文小四号宋体，1.2倍行间距（表格除外）。

（3）封面普通打印、装订，勿加封皮。

（4）文档页码应连续、底端居中，并将正文首页作为起始页码1。

（5）篇幅不够，可添加同版式附页。

2．封面

（1）“所属方向”、“所属主题”应与《项目指南》所列专题一致。

（2）“起止时间”按年填写，如2017年—2020年。

（4）“项目负责人”为项目第一申请人，应只有一名。

（6）“申报单位”为申请项目的牵头法人单位全称，申报单位应只有一个

（7）“主管部门”填写申报单位归口管理部门(单位)的全称。

3．项目申请基本信息表

“合作单位”应满足三个方面的要求：有任务，需承担项目部分研究内容；有经费，应有合作单位的总经费和年度经费概算表；有人员，主要研究人员名单表中应有合作单位人员。

4．主要研究人员概况

（1）填写项目申报单位与合作单位参与项目研究的人员，不得填写外协等其他单位的人员；

（2）“职务/职称”为项目参加人员的行政职务和专业技术职称，不应填写学位，研究生填写“博士生”或“硕士生”。

5．“申报单位意见”中应加盖申报单位公章。

项目申请基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目密级 |  | | | | | 预期成果类型 | |  | |
| 项目  申报  单位  信息 | 单位名称 |  | | | | | | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 所在地区 |  | | | 单位主管部门 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | 组织机构代码 | | |  | |
| 传真号码 |  | | | 单位成立时间 | | |  | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | |
| 项目  负责人  信息 | 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | |
| 出生日期 |  | | | 职 称 | | |  | |
| 最高学位 |  | | | 从事专业 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | 移动电话 | | |  | |
| 传真号码 |  | | | 电子信箱 | | |  | |
| 证件类型 |  | | | 证件号码 | | |  | |
| 合作  单位  信息 | 单位名称 | | | | | | | 单位性质 | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| 主要研究  内容  （400字左右） |  | | | | | | | | |
| 研究周期 | 起始年度 | |  | 终止年度 | | |  | | |
| 经费概算 |  | | | | | | | | |

项目名称

### 1 立项依据

* 1. 目的意义
  2. 国内外研究现状及分析

1.3 参考文献

### 2 项目的研究内容及研究目标

2.1 研究内容

2.2 研究目标

### 3 拟采取的研究方案及可行性分析

3.1 研究方案

3.1.1 总体技术路线

3.1.2 具体方案

包括地基实验、天基实验及关键技术。

如需要研制项目设备，应包括设备研制方案，提出设备重量、体积、功耗、接口要求等技术指标。

3.2 可行性分析

### 4 在轨工作模式

4.1 实验设备需求情况

包括应用的实验设备数量、使用时间、频率等。

4.2 航天员操作需求

4.3 信息传输要求

4.4 物品上下行需求

4.5 接口设计

包括与空间站的气、液、电接口以及项目设备安装接口。

### 5 工作基础

### 6 创新性分析

### 7 安全性分析

包括对航天员安全的影响；实验试剂储存与使用；实验废弃物收集与处理。

### 8 数据共享计划

### 9 成果形式

### 10 年度研究计划及预期研究结果

### 11 经费预算

11.1 预算说明

11.2 经费预算

表 航天医学实验项目经费预算表

项目名称： 金额单位：万元

| 序号 | 预算项目 | 合计 | 专项经费 | 自筹经费 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 一、经费支出 |  |  |  |
|  | (一) 设计费 |  |  |  |
|  | 1、调研费 |  |  |  |
|  | 2、设计评审费 |  |  |  |
|  | 3、技术资料的购买、复制和翻译费 |  |  |  |
|  | （二）试验费 |  |  |  |
|  | 1、动力燃料费 |  |  |  |
|  | 2、测试化验费 |  |  |  |
|  | 3、消耗品费 |  |  |  |
|  | 4、外场试验的技术保障及参试人员补助费 |  |  |  |
|  | （三）项目设备a研制费 |  |  |  |
|  | 1、购置设备费 |  |  |  |
|  | 2、试制设备费 |  |  |  |
|  | 3、设备改造费 |  |  |  |
|  | 1. 设备租赁费 |  |  |  |
|  | （四）外协费b |  |  |  |
|  | （五）工资费c |  |  |  |
|  | （六）其他支出 |  |  |  |
|  | 二、经费来源 |  |  |  |
|  | （一）申请从专项经费获得的资助 |  |  |  |
|  | （二）自筹经费来源 |  |  | / |
|  | 1、其他财政拨款 |  | / |  |
|  | 2、单位自有货币资金 |  | / |  |
|  | 3、其他资金 |  | / |  |
| 注：a．项目设备是针对具体实验项目在轨实验需求而专项研制的产品。  b．外协费指项目研制中由于研制单位自身的技术、工艺和设备等条件的限制，必须由外单位协作所发生的协作加工费用。包括工艺外协和工件外协等(不含项目承包单位拨付分承包单位的科研费)。  c．工资费指认定没有事业费拨款的科研单位(包括自收自支的事业单位)、高等院校及各类企业中从事研制人员的工资、奖金、津贴、补贴和职工福利费等工资性支出。 | | | | |

### 12 主要研究人员概况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 出生年月 | 单 位 | 职务/职称 | 承担的主要任务 | 工作时间  （月/年） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 13申请人/项目组主要成员承诺  我保证申请书内容的真实性。如果批准立项，我将履行项目负责人职责，严格遵守空间站工程航天医学实验项目管理有关规定，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。  项目负责人签名：  年 月 日  我保证有关申报内容的真实性。如果批准立项，我将严格遵守空间站工程航天医学实验项目管理有关规定，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资料。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。  项目组主要成员签名：  年 月 日 |
| 14 申报单位意见  已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请项目如批准立项，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，严格遵守空间站工程航天医学实验项目管理有关规定，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空间站工程航天医学实验项目管理规定及时报送有关材料。  申报单位公章  年 月 日 |

B.2 经济可行性论证报告模板

|  |  |
| --- | --- |
| 申请方向 | （航天医学实验） |
| 收件日期 |  |
| 受理编号 |  |

空间站工程航天医学实验项目

经济可行性论证报告

项目名称：

所属方向：

所属主题：

起止时间：

项目负责人：

联系电话：

申报单位：

主管部门：

通讯地址：

申请日期：

填 写 说 明

1．编制样式与格式

（1）A4纸双面打印。

（2）封面四号宋体（加粗），正文小四号宋体，1.2倍行间距（表格除外）。

（3）封面普通打印、装订，勿加封皮。

（4）文档页码应连续、底端居中，并将正文首页作为起始页码1。

（5）篇幅不够，可添加同版式附页。

2．封面

（1）“所属方向”、“所属主题”应与《项目指南》所列专题一致。

（2）“起止时间”按年填写，如2017年—2020年。

（4）“项目负责人”为项目第一申请人，应只有一名。

（6）“申报单位”为申请项目的牵头法人单位全称，申报单位应只有一个

（7）“主管部门”填写申报单位归口管理部门(单位)的全称。

3．项目申请基本信息表

“合作单位”应满足三个方面的要求：有任务，需承担项目部分研究内容；有经费，应有合作单位的总经费和年度经费概算表；有人员，主要研究人员名单表中应有合作单位人员。

项目申请基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 项目密级 |  | | 预期成果类型 |  | |
| 项目  申报  单位  信息 | 单位名称 |  | | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 所在地区 |  | 单位主管部门 |  | |
| 联系电话 |  | 组织机构代码 |  | |
| 传真号码 |  | 单位成立时间 |  | |
| 电子信箱 |  | | | |
| 单位开户名称 |  | | | |
| 开户银行（全称） |  | | | |
| 银行账号 |  | | | |
| 项目  负责人  信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | |
| 出生日期 |  | 职 称 |  | |
| 最高学位 |  | 从事专业 |  | |
| 联系电话 |  | 移动电话 |  | |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | |
| 财务部  门负责  人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | |
| 联系电话 |  | 移动电话 |  | |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  | |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | |
| 合作  单位  信息 | 单位名称 | | | 单位性质 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| 研究周期 | 起始年度 |  | 终止年度 |  | |
| 经费概算 |  | | | | |

项目参加人员基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证  号码 | 工作单位 | 技术  职称 | 投入本项目的全时工作时间（人月） | 是否有工资性收入 | 人员  分类 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 固定研究人员合计 | | | | |  | / | / |
| 临时人员或临时聘用人员合计 | | | | |  | / | / |
| 累计 | | | | |  | / | / |
| 填表说明：1、支撑分类：正高级、副高级、中级、初级、其他；  2、人员分类：课题负责人、课题骨干、其他研究人员；  3、是否有工资收入：是、否。 | | | | | | | |

项目名称

### 1 项目概述

### 2 经费预算

包括设计费、试验费、项目设备研制费、外协费、工资费和其他支出等六项内容。

2.1 总经费预算

经费需求概算为XXXX万元，其中……XX万元，……，见航天医学实验项目预算表（表2-1）：

表2-1 航天医学实验项目预算表

项目名称： 金额单位：万元

| 序号 | 预算项目 | 合计 | 专项经费 | 自筹经费 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 一、经费支出 |  |  |  |
|  | (一) 设计费 |  |  |  |
|  | 1、调研费 |  |  |  |
|  | 2、设计评审费 |  |  |  |
|  | 3、技术资料的购买、复制和翻译费 |  |  |  |
|  | （二）试验费 |  |  |  |
|  | 1、动力燃料费 |  |  |  |
|  | 2、测试化验费 |  |  |  |
|  | 3、消耗品费 |  |  |  |
|  | 4、外场试验的技术保障及参试人员补助费 |  |  |  |
|  | （三）项目设备a研制费 |  |  |  |
|  | 1、购置设备费 |  |  |  |
|  | 2、试制设备费 |  |  |  |
|  | 3、设备改造费 |  |  |  |
|  | 1. 设备租赁费 |  |  |  |
|  | （四）外协费b |  |  |  |
|  | （五）工资费c |  |  |  |
|  | （六）其他支出 |  |  |  |
|  | 二、经费来源 |  |  |  |
|  | （一）申请从专项经费获得的资助 |  |  |  |
|  | （二）自筹经费来源 |  |  | / |
|  | 1、其他财政拨款 |  | / |  |
|  | 2、单位自有货币资金 |  | / |  |
|  | 3、其他资金 |  | / |  |
| 注：a．项目设备是针对具体实验项目在轨实验需求而专项研制的产品。  b．外协费指项目研制中由于研制单位自身的技术、工艺和设备等条件的限制，必须由外单位协作所发生的协作加工费用。包括工艺外协和工件外协等(不含项目承包单位拨付分承包单位的科研费)。  c．工资费指认定没有事业费拨款的科研单位(包括自收自支的事业单位)、高等院校及各类企业中从事研制人员的工资、奖金、津贴、补贴和职工福利费等工资性支出。 | | | | |

2.2 年度经费预算

项目研究周期为X年，其中XX年XX万元，……，详见年度经费预算表（表2-2）：

表2-2 年度经费预算表

项目名称： 金额单位：万元

| 年  度  项 目 |  |  |  |  |  | 合 计 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (一) 设计费 |  |  |  |  |  |  |
| 1、调研费 |  |  |  |  |  |  |
| 2、设计评审费 |  |  |  |  |  |  |
| 3、技术资料的购买、复制和翻译费 |  |  |  |  |  |  |
| （二）试验费 |  |  |  |  |  |  |
| 1、动力燃料费 |  |  |  |  |  |  |
| 2、测试化验费 |  |  |  |  |  |  |
| 3、消耗品费 |  |  |  |  |  |  |
| 4、外场试验的技术保障及参试人员补助费 |  |  |  |  |  |  |
| （三）项目设备研制费 |  |  |  |  |  |  |
| 1、购置设备费 |  |  |  |  |  |  |
| 2、试制设备费 |  |  |  |  |  |  |
| 3、设备改造费 |  |  |  |  |  |  |
| 4、设备租赁费 |  |  |  |  |  |  |
| （四）外协费 |  |  |  |  |  |  |
| （五）工资费 |  |  |  |  |  |  |
| （六）其他支出 |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |

2.3 承担单位经费支出预算

项目承担单位共有X家，其中第一承担单位支出经费XX万元，……，详见承担单位经费支出预算表（表2-3）：

表2-3 承担单位经费支出预算表

项目名称： 金额单位：万元

| 序号 | 单位  名称 | 组织机构代码 | 承担单位类型 | 任务  分工 | 研究任务负责人 | 合计 | 专项  经费 | 自筹  经费 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 累计 | | | | |  |  |  |

### 3 经费预算说明

3.1 各承担单位经费安排

*（对各承担单位经费安排进行详细说明，应包括现有支撑条件、在项目中承担的主要任务、经费来源、经费需求、测算理由及预算项目分配等方面内容。）*

3.2 支出费用说明

*（各支出项目的主要用途、与项目研究的相关性及测算方法、测算依据进行详细说明。）*

3.3 自筹经费来源情况说明

*（需说明经费的来源、用途以及落实和到位情况，填写“自筹经费来源证明”）*

### 4 后续运营成本说明

*（需说明后续运营中的工作内容及经费支出）*

航天医学实验项目自筹经费来源证明

（单位全称），为

项目，提供 万元的配套资金，资金来源为 （1、国家其他财政拨款， 2、地方财政拨款，3、从承担单位获得的资助，4、从其他渠道获得的资助）。

配套资金主要用于：

（填写具体预算支出项目）。

特此证明！

出资单位（公章）：

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人意见 | 项目负责人（签字）：  年 月 日 |
| 申报单位财务部门意见 | 申报单位财务部门（盖章）：  年 月 日 |
| 申报单位意见 | 申报单位（盖章）：  年 月 日 |