

项目编号: 20205C2T007

2020 年吉林省卫生专项项目 申请书（合同书）

项目类别 ☒ 学科创新项目 ☐ 学科人才发展项目
☐ A ☐ B ☐ C ☐ D

所属学科 病理学与病理生理学

项目名称 ERK/ELK1 对 YAP 介导的肺腺癌靶向治疗耐药的调控机制
和干预研究

负责人 孙平丽

承担单位 吉林大学

申请时间 2020 年 7 月

吉林省财政厅
二〇二〇年制

七、签订各方签章

任务下达单位：

吉林省财政厅

省财政厅审定意见：



年 月 日

项目承担单位：吉林大学

项目负责人（签字） 孙平钢

财务负责人（盖章）

帐户名：吉林大学

帐 号：

开户银行：中国银行长春前进大街支行 （公 章）

2017 年 03 月 06 日

资金等匹配条件落实保证方：

主管部门或地方科技局

（公 章）

负责人（签字）

年 月 日

39

原件

项目编号

219002

评审编号: _____

吉林省卫生健康青年科技骨干培养计划 项目申请书（合同书）

研究类型 1. 基础研究 ☒ 2. 应用研究 ☐ 3. 开发研究 ☐研究领域 1. 基础 ☒ 2. 临床 ☐ 3. 预防 ☐ 4. 药学 ☐ 5. 中医药 ☐ 6. 其它 ☐

所属学科 _____ 病理学与病理生理学

项目名称 ARID1A 介导 YAP/自噬信号轴影响 ROS1 阳性肺腺癌克唑替
尼耐药机制研究

申请者 _____ 孙平丽

承担单位 _____ 吉林大学

申请日期 _____ 2019 年 05 月 14 日

(二) 合同签署各方。

计划下达单位 (甲方): 吉林省卫生健康委

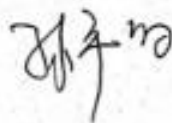
本项目经专家论证, 省卫生健康委批准列入 2019 年度吉林省卫生健康委科技能力提升计划, 资助经费 2 万元, 项目编号为 219Q002。

负责人 



项目负责人 (乙方): _

项目负责人:



2019 年 5 月 15 日

项目承担单位 (丙方): 吉林大学

单位负责人:



2019 年 月
(公章)



项目编号: 2019SRCJ007

吉林省医疗卫生人才专项项目 申请书（合同书）

项目类别 国家自然科学基金培育项目

所属学科 病理学与病理生理学

项目名称 Hippo-YAP 通路介导肺腺癌细胞克唑替尼治疗耐
药的分子机制研究

负责人 孙平丽

承担单位 吉林大学

申请时间 2019 年 7 月

吉林省财政厅
二〇一九年制

十、签订各方签章

任务下达单位:

吉林省财政厅

省财政厅审定意见:



年 月 日

项目承担单位: 吉林大学

项目负责人(签字) 孙平所

财务负责人(盖章)

帐户名: 吉林大学

帐 号: [REDACTED]

开户银行: 中国银行长春前进大街支行

(公章)

年 月 日

合作单位:



年 月 日

合作单位:

(盖章)

年 月 日

资金等匹配条件落实保证方:

主管部门或地方科技局

(公章)

负责人(签字)

年 月 日



项目批准号	81902342
申请代码	H1615
归口管理部门	
依托单位代码	13001208A0528-0970



819023421011186

国家自然科学基金委员会 资助项目计划书

资助类别: 青年科学基金项目

亚类说明:

附注说明:

项目名称: YAP在ROS1阳性NSCLC靶向治疗耐药中的作用及机制研究

直接费用: 20万元 执行年限: 2020.01-2022.12

负责人: 孙平丽

通讯地址: 吉林省长春市南关区自强街218号

邮政编码: 130041 电 话: 0431-81136533

电子邮件: pinglisun@naver.com

依托单位: 吉林大学

联系人: 朱明 电 话: 0431-85167419

填表日期: 2019年08月27日

国家自然科学基金委员会制

国家自然科学基金资助项目签批审核表

我接受国家自然科学基金的资助，将按照申请书、项目批准意见和计划书负责实施本项目（批准号：81902342），严格遵守国家自然科学基金委员会关于资助项目管理、财务等各项规定，切实保证研究工作时间，认真开展研究工作，按时报送有关材料，及时报告重大情况变动，对资助项目发表的论著和取得的科研成果按规定进行标注。 项目负责人（签章）：  2019 年 09 月 17 日	我单位同意承担上述国家自然科学基金项目，将保证项目负责人及其研究队伍的稳定和研究项目实施所需的条件，严格遵守国家自然科学基金委员会有关资助项目管理、财务等各项规定，并督促实施。  依托单位（公章） 2019 年 9 月 20 日															
本栏目由基金委填写	科学处审查意见： 同意按计划执行 建议年度拨款计划（本栏目为自动生成，单位：万元）： <table border="1" data-bbox="343 1070 1053 1176"> <tr> <th>年度</th> <th>总额</th> <th>第一年</th> <th>第二年</th> <th>第三年</th> <th>第四年</th> <th>第五年</th> </tr> <tr> <td>金额</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 负责人（签章）： 2019 年 10 月 28 日		年度	总额	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年	金额						
	年度	总额	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年									
	金额															
科学部审查意见： 同意科学处意见 徐 岩 英 负责人（签章）： 2019 年 10 月 28 日																
本栏目主要用于重大项目等	相关局室审核意见： 负责人（签章）： 年 月 日															
	委领导审批意见： 委领导（签章）： 年 月 日															

项目编号: 2019SCZT005

✓

吉林省医疗卫生人才专项项目 申请书（合同书）

项目类别 团队创新项目

所属学科 病理学与病理生理学

项目名称 Hippo-YAP 信号通路在肿瘤进展与靶向治疗作用的
机制研究

负责人 高洪文

承担单位 吉林大学

申请时间 2019 年 7 月

吉林省财政厅
二〇一九年制

十、签订各方签章

任务下达单位:

吉林省财政厅

省财政厅审定意见:

(公章)

年 月 日

项目承担单位: 吉林大学

项目负责人(签字)

财务负责人(盖章)

帐户名: 吉林大学

帐号:

开户银行: 中国银行长春前进大街支行

(公章)

年 月 日

合作单位:



合作单位:

(盖章)

年 月 日

资金等匹配条件落实保证方:

主管部门或地方科技局

(公章)

负责人(签字)

年 月 日