



新疆重大疾病医学重点实验室开放课题基金资助项目签批审核表

我接受新疆重大疾病医学重点实验室开放课题基金的资助,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:
SKLIB-XJMDR-2014-8),严格遵守新疆重大疾病医学重点实验室开放课题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研究成果按规定进行标注。

项目负责人(签章):

2014 年 12 月 10 日

我单位同意承担上述新疆重大疾病医学重点实验室开放课题基金项目,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,严格遵守新疆重大疾病医学重点实验室开放课题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)

年 月 日

本栏目由新疆重大疾病医学重点实验室填写

新疆重大疾病医学重点实验室开放课题学术委员会审查意见:

建议年度拨款计划(单位:万元):

年度	总额	第一年	第二年
金额			

负责人(签章):

年 月 日

新疆重大疾病医学重点实验室审查意见:

同意

负责人(签章):

批准单位(公章):

2014 年 12 月 12 日