



项目批准号	81271629
归口管理部门	
申请代码	H1808
收件日期	

国家自然科学基金委员会 资助项目计划书

资助类别：面上项目

亚类说明：非连续资助类项目

附注说明：

项目名称：基于 CD44 和 ESA 介导的乳腺癌干细胞多靶向分子成像的实验研究

资助经费：70.00 万元 执行年限：2013.01-2016.12

负责人：方向明

通讯地址：江苏省南京市汉中路 140 号

邮政编码：210029 电话：025-86862684

电子邮件：drfxm@163.com

依托单位：南京医科大学

联系人：江胜强 电话：025-86862684

填表日期：2012年8月28日

国家自然科学基金委员会

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:81271629),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研究成果按规定进行标注。

项目负责人(签章):

2012年9月3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)

2012年9月7日

科学处审查意见:

请按计划书内容执行

建议年度拨款计划(本栏目为自动生成,单位:万元):

年度	总额	第一年	第二年	第三年	第四年	第五年
金额						

负责人(签章):

2012年9月24日

李思中

科学部审查意见:

负责人(签章):

年 月 日

相关局室审查意见:

负责人(签章):

年 月 日

委领导审批意见:

委领导(签章):

年 月 日

本栏目由基金委填写

本栏目主要用于重大项目等

无锡市卫生计生委编号: CXTD002

无锡市医学创新团队建设

合 同 书

团队名称: 磁共振扩散加权成像新技术创新性应用

领军人才 (乙方): 方向明

培养单位 (甲方): 无锡市卫生计生委

承担单位 (丙方): 无锡市人民医院

合同起止年限: 2016 年至 2020 年

无 锡 市 卫 生 计 生 委

二〇一六年

甲 方	单位名称	无锡市卫生计生委	 (无锡市卫生计生委公章) 2017年9月15日
	法人(签章)		
	创新团队培养联系人	王永辉	
	地 址	无锡市观山路 199 号	
	邮 编	214131	
	电话及传真	0510-81822096	
乙 方	单位名称	无锡市人民医院	 (单位公章) 2017年9月11日
	领军人才(签章)		
	法人(签章)		
	地址及邮编	无锡市清扬路 299 号, 214023	
	电话及传真	0510-85350835; 0510-85350555	
	开户银行	江苏银行无锡沁园支行	
	帐 号	27630188000015711	
丙 方	单位名称	无锡市人民医院	 (单位公章) 2017年9月11日
	法人(签章)		
	创新团队培养联系人	陈越新	
	地址及邮编	无锡市清扬路 299 号, 214023	
	电话及传真	0510-85350835; 0510-85350555	
	开户银行	江苏银行无锡沁园支行	
	帐 号	27630188000015711	