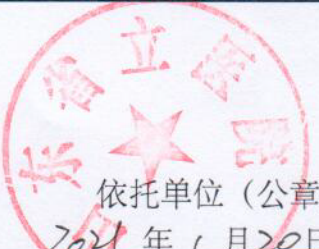


# 山东省自然科学基金青年项目 资助项目立项任务书

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                     |                                                   |                                                                                                             |                                   |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------|
| 项目<br>基本<br>信息                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 项目名称        |                     | LINC00963 通过 miR-10a 调控 SKA1 促进食管鳞状细胞癌顺铂耐药的分子机制研究 |                                                                                                             |                                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 项目(立项)编号    |                     | ZR2020QH194                                       |                                                                                                             | 项目类别                              | 青年基金   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 执行期限        |                     | 2021.01-2023.12                                   |                                                                                                             | 资助经费(万元)                          | 15     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 学科分类        |                     | 肿瘤化学药物治疗                                          |                                                                                                             | 学科代码                              | H1609  |
| 项目<br>承担<br>人<br>信息                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 姓名          | 张明艳                 | 性别                                                | 女                                                                                                           | 身份证号                              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 电子邮箱        | 15168866761@163.com |                                                   |                                                                                                             | 联系电话                              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 单位名称        | 山东省立医院              |                                                   |                                                                                                             | 专业技术职务                            | 副主任医师  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 所在单位(院系)    | 消化科                 |                                                   |                                                                                                             | 主管部门                              | 省卫生健康委 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 所在省级以上重点实验室 |                     | 无                                                 |                                                                                                             |                                   |        |
| 需呈交科技报告(篇)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                     |                                                   |                                                                                                             |                                   |        |
| 年度进展报告(必须填, 至少为 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |                     |                                                   | 最终(技术)报告(必须填, 一般为 1)                                                                                        |                                   |        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |                     |                                                   | 1                                                                                                           |                                   |        |
| <p>注: 严格按照科技报告的有关规定呈交科技报告。项目执行中, 年度或中期审核前应呈交进展报告; 项目完成后三个月内、开展验收前, 须呈交最终(技术)报告。未完成科技报告任务的, 项目不予结题。</p> <p>山东省自然科学基金青年项目资助经费试行包干制管理, 资助经费不再区分直接费用和间接费用, 为原直接费用和间接费用之和。项目负责人需承诺: 本人接受山东省自然科学基金的资助, 并将严格遵守山东省自然科学基金资助项目和经费管理的各项规定, 遵守科研诚信和科研伦理规范, 认真开展科学研究, 按照项目申请书中的内容完成各项指标。按时报送有关材料, 及时报告重大变动情况, 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。如违背上述承诺, 本人愿接受山东省自然科学基金委员会和省科技厅等相关部门做出的各项处理决定。</p> |             |                     |                                                   |                                                                                                             |                                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                     |                                                   |                                                                                                             | 项目负责人签字: <u>张明艳</u><br>2021年1月15日 |        |
| 依托单位审核意见                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |                     |                                                   | 山东省自然科学基金委员会审查意见                                                                                            |                                   |        |
| <br>依托单位(公章)<br>2021年1月20日                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                     |                                                   | <br>(公章)<br>2021年1月20日 |                                   |        |

(正反面打印, 一式三份)

山东省自然科学基金委员会办公室 2020 年制