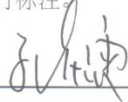
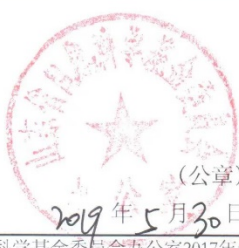


周树虎

山东省自然科学基金
资助项目立项任务书

项目 基本 信息	项目名称	TRPM2-GSK3 β -IL-1 β 信号调控在难治性癫痫中的作用及机制研究				
	立项编号	ZR2019MH060		项目类别	面上项目	
	执行期限	2019-07至2022-06		资助经费	16.00万元	
	学科分类	神经电活动异常与发作性疾病		学科代码	H0913	
项目 承担 人 信息	姓名	孔庆霞	性别	女	身份证号	370802197010291529
	电子邮箱	kxdqy8@sohu.com			联系电话	05373616216
	单位名称	济宁医学院			专业技术 职务	主任医师
	所在单位(院系)	济宁医学院附属医院			主管部门	省卫生健康委
	所在省级以上重点实验室	济宁市重点实验室				
项目组成员 (与申请书一致, 不包含主持人)						
姓名	职称	工作单位	任务分工	每年工作 时间 (月)	签名	
张彦可	住院医师	济宁医学院附属医院	课题设计、指导	6	张彦可	
褚旭	主治医师	济宁医学院附属医院	课题设计、指导	6	褚旭	
周树虎	主治医师	济宁医学院附属医院	课题设计、指导	6	周树虎	
申雪花	主管护师	济宁医学院附属医院	实验方法指导	6	申雪花	
李秋波	主任医师	济宁医学院附属医院	实验方法指导	6	李秋波	
吴兴饶	硕士研究生	济宁医学院附属医院	具体实验操作	10	吴兴饶	
王艳丽	住院医师	济宁医学院附属医院	具体实验操作	10	王艳丽	
孙影	硕士研究生	济宁医学院附属医院	具体实验操作	10	孙影	
刘艺丹	硕士研究生	济宁医学院附属医院	具体实验操作	10	刘艺丹	
需呈交科技报告 (篇)						
年度进展报告			最终(技术)报告(必须填, 一般为1)			
1			1			
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						

资助经费预算表 (单位: 万元)		
科目	预算经费	备注(计算依据与说明)
项目资助总额	16.00	
一、项目直接费用	14.40	
1、设备费	0.00	
(1)设备购置费	0.00	
(2)设备试制费	0.00	
(3)设备改造与租赁费	0.00	
2、材料费	4.50	SD大鼠2500元, 垫料饲料4500元, western显像剂10800元, PCR 试剂盒
3、测试化验加工费	1.00	免疫荧光激光共聚焦5000元, 脑电图监测5000元等。
4、燃料动力费	2.40	离心机、培养箱、试剂样品保存用冰箱等设备用电10000元, 细胞培养用
5、差旅/会议/国际合作与交流费	1.00	完成课题期间将派出2名课题组成员参加国际交流合作, 用于往返费用、食宿等。
6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费	2.00	用于论文出版费用等。
7、劳务费	1.50	本课题安排3名在校研究生参与项目研究, 主要负责细胞实验、动物实验
8、专家咨询费	2.00	计划邀请与课题相关领域的国内专家进行学术交流与指导, 用于支付专
9、其他支出	0.00	
二、项目间接经费 (比例:10%)	1.60	
1、绩效支出	0.00	
2、管理费	0.80	用于课题管理。
3、房屋占用/日常水电气暖消耗	0.80	课题执行期间取暖费用和税点。
三、自筹资金	0.00	
项目负责人承诺: 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委员会关于资助项目管理和财务管理的各项规定, 认真开展研究工作, 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。 项目负责人签字:  2019年5月22日		
依托单位审核意见 我单位同意承担该项目; 将保证项目负责人及其研究队伍的稳定和项目实施所需的条件, 严格遵守山东省自然科学基金委员会有关资助项目管理、财务等各项规定, 并做好督促协调工作。  依托单位 (公章) 2019年5月29日		山东省自然科学基金委员会办公室审查意见  (公章) 2019年5月30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2017年制