

山东省自然科学基金面上项目
资 助 项 目 立 项 任 务 书

项目 基本 信息	项目名称		HDAC9 通过靶向 Nrf2 抑制脑微血管内皮细胞铁死亡保护脑梗死后受损血脑屏障的作用研究										
	立项编号		ZR2021MH059			项目类别		面上项目					
	执行期限		2022.1-2024.12			资助经费 (万元)		10					
	学科分类		脑血管结构、功能异常及相关疾病			学科代码		H0906					
项目 承担 人 信息	姓名		刘小民		性别		男		学位		博士		
	电子邮箱		bosucn@163.com					手机		15069188362			
	依托单位		山东省千佛山医院(山东省牙病防治指导中心)					专业技术 职务		副主任医师			
	所在单位(院系)		神经内科					主管部门		省卫生健康委			
	所在省级以上重点实验室												
项目组成员（与申请书一致，不包含主持人）													
姓名		性别	出生年月		学位	职称		工作单位		任务分工		每年工作 时间（月）	签名
唐吉友		男	1963-09-20		博士	主任医师		山东省千佛山医院		课题构思和实验设计		6	唐吉友
侯立静		女	1981-09-25		硕士	副研究员		山东省中医药研究院		参与实验、数据收集及处理		8	侯立静
张小雨		男	1986-09-19		博士	主治医师		山东省千佛山医院		参与实验、数据收集及处理		6	张小雨
张霄		女	1987-11-16		博士	住院医师		山东省千佛山医院		参与实验、数据收集及处理		6	张霄
王雅琳		女	1989-12-13		博士	住院医师		山东省千佛山医院		数据收集及处理、成果撰写		8	王雅琳
李爽		女	1993-07-18		硕士	在读硕士研究生		山东省千佛山医院		参与实验、数据收集及处理、成果撰写		8	李爽

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
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。 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。 项目负责人签字: 刘小民 2021 年 12 月 8 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
 依托单位（公章） 2021 年 12 月 20 日	 （公章） 2021 年 12 月 21 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 2021 年制