

山东省自然科学基金面上项目  
资助项目立项任务书

|                        |             |                                                                 |            |    |              |               |                            |               |            |
|------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|------------|----|--------------|---------------|----------------------------|---------------|------------|
| 项目<br>基本<br>信息         | 项目名称        | 胃癌来源的外泌体传递 lncRNA lnc-CHAF1B-2 靶向 RNF43 调控 Wnt 信号通路促进肿瘤发生及转移的机制 |            |    |              |               |                            |               |            |
|                        | 项目(立项)编号    | ZR2020MH251                                                     |            |    | 项目类别         | 面上项目          |                            |               |            |
|                        | 执行期限        | 2021.01-2023.12                                                 |            |    | 资助经费<br>(万元) | 10            |                            |               |            |
|                        | 学科分类        | 消化系统肿瘤                                                          |            |    | 学科代码         | H1617         |                            |               |            |
| 项目<br>承担<br>人<br>信息    | 姓名          | 陈文明                                                             | 性别         | 男  | 身份证号         | [REDACTED]    |                            |               |            |
|                        | 电子邮箱        | [REDACTED]                                                      |            |    | 联系电话         | [REDACTED]    |                            |               |            |
|                        | 单位名称        | 济宁市第一人民医院                                                       |            |    | 专业技术<br>职务   | 无             |                            |               |            |
|                        | 所在单位(院系)    | 肿瘤科                                                             |            |    | 主管部门         | 济宁市科技局        |                            |               |            |
|                        | 所在省级以上重点实验室 | 否                                                               |            |    |              |               |                            |               |            |
| 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<br>时间(月) | 签名         |
|                        | 陈文明         | 男                                                               | [REDACTED] | 博士 | 主治医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 生信分析,<br>外泌体分离<br>及培养      | 6             | [REDACTED] |
|                        | 孙道萍         | 女                                                               | [REDACTED] | 博士 | 副主任医<br>师    | 济宁市第一人民<br>医院 | qRT-PCR,<br>流式细胞术<br>检测分析  | 6             | [REDACTED] |
|                        | 张秋杰         | 女                                                               | [REDACTED] | 博士 | 主治医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | Western<br>blot, 免疫组<br>化等 | 6             | [REDACTED] |
|                        | 孙宗文         | 男                                                               | [REDACTED] | 博士 | 主治医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 动物实验                       | 6             | [REDACTED] |
|                        | 赵聪          | 女                                                               | [REDACTED] | 硕士 | 主治医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 收集、随访<br>病例, 统计<br>分析      | 8             | [REDACTED] |
|                        | 于清清         | 女                                                               | [REDACTED] | 硕士 | 住院医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 荧光素酶实<br>验, RIP 等<br>实验    | 8             | [REDACTED] |
|                        | 时文霞         | 女                                                               | [REDACTED] | 学士 | 在读硕士<br>生    | 济宁市第一人民<br>医院 | 细胞培养,<br>基因转染等             | 10            | [REDACTED] |
|                        | 葛栋栋         | 男                                                               | [REDACTED] | 学士 | 在读硕士<br>生    | 济宁市第一人民<br>医院 | 细胞功能学<br>实验                | 10            | [REDACTED] |



资助经费预算表 (单位: 万元)

| 科目名称                            | 预算经费 | 备注(计算依据与说明)                             |
|---------------------------------|------|-----------------------------------------|
| 项目资助总额                          | 10   |                                         |
| 一、项目直接费用                        | 8.4  |                                         |
| 1、设备费                           | 0    |                                         |
| (1)设备购置费                        | 0    |                                         |
| (2)设备试制费                        | 0    |                                         |
| (3)设备改造与租赁费                     | 0    |                                         |
| 2、材料费                           | 7.2  | 转染试剂、干扰序列、质粒、细胞系、培养基、血清, 抗体、试剂盒等        |
| 3、测试化验加工费                       | 0    |                                         |
| 4、燃料动力费                         | 0    |                                         |
| 5、差旅/会议/国际合作与交流费                | 0.4  | 差旅费及会议费                                 |
| 6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费            | 0    |                                         |
| 7、劳务费                           | 0.8  | 硕士生 2 名, 200 元/月×10 个月×2 年×2 人, 共 0.8 万 |
| 8、专家咨询费                         | 0    |                                         |
| 9、其他支出                          | 0    |                                         |
| 二、项目间接经费<br>不超过(直接经费-设备购置费)*30% | 1.6  |                                         |
| 1、绩效支出                          | 0.8  |                                         |
| 2、管理费                           | 0.4  |                                         |
| 3、房屋占用/日常水电气暖消耗                 | 0.4  |                                         |

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: 陈文明

2021 年 1 月 13 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)



2021.1.18 (公章)

(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



山东省自然科学基金面上项目  
资 助 项 目 立 项 任 务 书

|                             |             |                                              |            |    |              |               |                            |               |     |
|-----------------------------|-------------|----------------------------------------------|------------|----|--------------|---------------|----------------------------|---------------|-----|
| 项目<br>基<br>本<br>信<br>息      | 项目名称        | m6A 甲基化修饰介导的 lncRNA GATA6-AS1 抑制胃癌增殖及转移的机制研究 |            |    |              |               |                            |               |     |
|                             | 项目(立项)编号    | ZR2020MH207                                  |            |    | 项目类别         | 面上项目          |                            |               |     |
|                             | 执行期限        | 2021.01-2023.12                              |            |    | 资助经费<br>(万元) | 10            |                            |               |     |
|                             | 学科分类        | 肿瘤发生                                         |            |    | 学科代码         | H1602         |                            |               |     |
| 项目<br>承<br>担<br>人<br>信<br>息 | 姓名          | 孙道萍                                          | 性别         | 女  | 身份证号         | [REDACTED]    |                            |               |     |
|                             | 电子邮箱        | [REDACTED]                                   |            |    | 联系电话         | [REDACTED]    |                            |               |     |
|                             | 单位名称        | 济宁市第一人民医院                                    |            |    | 专业技术<br>职务   | 副主任医师         |                            |               |     |
|                             | 所在单位(院系)    | 肿瘤血液科                                        |            |    | 主管部门         | 济宁市科技局        |                            |               |     |
|                             | 所在省级以上重点实验室 | 否                                            |            |    |              |               |                            |               |     |
| 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<br>时间(月) | 签名  |
|                             | 孙道萍         | 女                                            | [REDACTED] | 博士 | 副主任医师        | 济宁市第一人民<br>医院 | qRT-PCR、<br>流式细胞术<br>检测分析  | 6             | 孙道萍 |
|                             | 陈文明         | 男                                            | [REDACTED] | 博士 | 主治医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 生信分析、<br>m6A 甲基化<br>测序检测   | 4             | 陈文明 |
|                             | 孙艺菡         | 女                                            | [REDACTED] | 硕士 | 住院医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 收集病例、<br>随访、统计<br>分析       | 8             | 孙艺菡 |
|                             | 胡伟          | 男                                            | [REDACTED] | 硕士 | 主治医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | Western blot<br>、免疫组化<br>等 | 6             | 胡伟  |
|                             | 于清清         | 女                                            | [REDACTED] | 硕士 | 住院医师         | 济宁市第一人民<br>医院 | 荧光素酶实<br>验、RIP 等<br>实验     | 8             | 于清清 |
|                             | 时文霞         | 女                                            | [REDACTED] | 学士 | 在读硕士<br>生    | 济宁市第一人民<br>医院 | 细胞培养、<br>基因转染等             | 10            | 时文霞 |
|                             | 葛栋栋         | 男                                            | [REDACTED] | 学士 | 在读硕士<br>生    | 济宁市第一人民<br>医院 | 细胞功能学<br>实验、动物<br>实验       | 10            | 葛栋栋 |



| 资助经费预算表 (单位: 万元)                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 科目名称                                                                                                                                                                                                                                                 | 预算经费 | 备注(计算依据与说明)                                                                                            |
| 项目资助总额                                                                                                                                                                                                                                               | 10   |                                                                                                        |
| 一、项目直接费用                                                                                                                                                                                                                                             | 8.6  |                                                                                                        |
| 1、设备费                                                                                                                                                                                                                                                | 0    |                                                                                                        |
| (1)设备购置费                                                                                                                                                                                                                                             | 0    |                                                                                                        |
| (2)设备试制费                                                                                                                                                                                                                                             | 0    |                                                                                                        |
| (3)设备改造与租赁费                                                                                                                                                                                                                                          | 0    |                                                                                                        |
| 2、材料费                                                                                                                                                                                                                                                | 6.5  | 转染试剂、质粒及干扰序列、慢病毒载体、细胞系、培养基、血清、抗体、试剂盒、实验动物及饲养费等                                                         |
| 3、测试化验加工费                                                                                                                                                                                                                                            | 0.9  | 常规引物合成、m6A 甲基化测序费、流式细胞术检测费用                                                                            |
| 4、燃料动力费                                                                                                                                                                                                                                              | 0    |                                                                                                        |
| 5、差旅/会议/国际合作与交流费                                                                                                                                                                                                                                     | 0.4  | 会议费及差旅费                                                                                                |
| 6、出版/文献/信息传播/知识产权事务费                                                                                                                                                                                                                                 | 0    |                                                                                                        |
| 7、劳务费                                                                                                                                                                                                                                                | 0.8  | 硕士生 2 名, 200 元/月×10 个月×2 年×2 人, 共 0.8 万                                                                |
| 8、专家咨询费                                                                                                                                                                                                                                              | 0    |                                                                                                        |
| 9、其他支出                                                                                                                                                                                                                                               | 0    |                                                                                                        |
| 二、项目间接经费<br>不超过(直接经费-设备购置费)*30%                                                                                                                                                                                                                      | 1.4  |                                                                                                        |
| 1、绩效支出                                                                                                                                                                                                                                               | 0.7  |                                                                                                        |
| 2、管理费                                                                                                                                                                                                                                                | 0.35 |                                                                                                        |
| 3、房屋占用/日常水电气暖消耗                                                                                                                                                                                                                                      | 0.35 |                                                                                                        |
| <p>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> <p>项目负责人签字: <u>孙道宏</u> 2021 年 1 月 13 日</p> |      |                                                                                                        |
| 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>2021.1.18 (公章) |

(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