

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	VEGFR3 调控 Notch 通路影响胃癌的发生、发展的机制研究						
	立项编号	ZR2021MH261			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	消化系统疾病其他科学问题			学科代码	H0323		
项目 承担 人 信息	姓名	李秀凤	性别	女	学位	博士		
	电子邮箱	lixuifeng.82@163.com			手机	13406612936		
	依托单位	潍坊市人民医院			专业技术 职务	主治医师		
	所在单位(院系)	病理科			主管部门	潍坊市科技局		
	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
张廷国	男	1962-12-13	硕士	主任医师	山东大学齐鲁医 院	项目设计、 指导		
郝福荣	男	1974-01-28	博士	主任医师	潍坊市人民医院	项目数据统 计分析		
张云香	女	1971-07-20	硕士	主任医师	潍坊市人民医院	项目实施及 实验质控		
柳林	女	1970-10-02	硕士	主任医师	潍坊市人民医院	项目临床资 料收集		
张玉萍	女	1989-12-31	硕士	技师	潍坊市人民医院	项目实验操 作、论文撰 写		

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：_____ 2021年 12月 13日	
依托单位审核意见 _____ 依托单位（公章） 2021年 12月 13日	山东省自然科学基金委员会审查意见 _____ （公章） 2021年 12月 12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