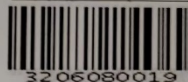




申请代码	C0814
接收部门	
收件日期	
接收编号	3206080019



3206080019

国家自然科学基金 申请书

(2020版)

资助类别: 地区科学基金项目

亚类说明:

附注说明:

项目名称: HMGB1通过脂肪合成调控阿尔茨海默病慢性低度炎症的分子机制研究

申请人: 柏华 电话:

依托单位: 贵州医科大学

通讯地址: 贵州省贵阳市云岩区北京路9号

邮政编码: 550004 单位电话: 0851-88416078

电子邮箱: baihd@126.com

申报日期: 2020年04月07日

国家自然科学基金委员会

计划类别	平台类建设
项目类别	一般项目
专项主管科室	规划与创新发展科

黔南州科技创新平台建设项目申报书

平台名称：黔南州认知障碍疾病研究重点实验室

申报单位：贵州医科大学第三附属医院 (盖章)

项目负责人：柏华 联系电话：1 [REDACTED]

项目联系人：柏华 联系电话：0854-8315373

项目推荐单位：贵州医科大学第三附属医院 (盖章)

申报日期：2022年9月23日

黔南科学技术局 制

2022-2023年度黔南州社会发展科技计划项目管理台账

序号	项目名称	承担单位	项目负责人	项目类别	资助经费 (万元)	立项批复文件	合同编号	所属 县市	实施期限	是否验收	项目进展情况及存 题(字数控制在100 内,条款试列出各项 完成情况,有数据支撑)
1	黔南州认知障碍疾病 研究重点实验室	贵州医科大学第三 附属医院	柏 华	社发类	10		黔南科合社 字(2022) 1号	州直	2022年1月1日 至2024年12月 31日	否	
							黔南科合社		2022年1月1日		

黔南布依族
苗族自治州科学技术局

关于提供社发类科技项目推进情况的函

各有关单位:

为加强科技计划项目的跟踪管理和验收监督工作,按照《黔南州科技计划项目管理暂行办法》《黔南州应用技术与开发资金管理办法(暂行)》等文件要求,请各项目承担单位结合项目实施情况填写《2022-2023年度黔南州社会发展科技计划项目管理台账》,于2024年1月15日前报州科技局规划与创新发
展科。实施周期已经结束的项目要作好项目验收的准备,州科技局将于近期组织相关领域的专家开展验收工作。

联系人: 陈宾 [REDACTED]、胡科继 ([REDACTED])
邮 箱: [REDACTED].com

附件: 2022-2023年度黔南州社会发展科技计划项目管理台账





项目批准号	32060182
申请代码	C0814
归口管理部门	
依托单位代码	55000408A1611-0556



32060182 1008436

国家自然科学基金委员会 资助项目计划书

资助类别: 地区科学基金项目

亚类说明:

附注说明:

项目名称: HMGB1通过脂肪合成调控阿尔茨海默病慢性低度炎症的分子机制研究

直接费用: 36万元 执行年限: 2021.01-2024.12

负责人: 柏华

通讯地址: 贵州省贵阳市云岩区北京路9号

邮政编码: 550004 电 话:

电子邮件: baihd@126.com

依托单位: 贵州医科大学

联系人: 李一欣 电 话: 0

填表日期: 2020年09月26日

国家自然科学基金委员会制

Version: 1.008.436

合同编号：黔科合支撑[2020]4Y129 号

贵州省科技计划项目（课题）

任 务 书

项目名称	组织蛋白酶 B 调控 NLRP3 炎症小体的活化并影响阿尔茨海默病神经性炎症发生的研究		
计划类别	社会发展领域		
所属学科	临床医学->神经病学		
技术领域	生物医药		
管理处室	社会发展科技处		
管理单位（甲方）	贵州省科学技术厅		
承担单位（乙方）	名称	贵州医科大学第三附属医院	
	统一社会信用代码	[REDACTED]	
	通讯地址	贵州省黔南州都匀市剑江北路 172 号	
	邮政编码	558000	单位电话
	项目负责人	柏华	联系电话
	项目联系人	张玲	联系电话
推荐单位（丙方）	黔南州科学技术和知识产权局		

贵州省科学技术厅

2020 年 月

项目任务书合同编号：黔南科合社字〔2022〕 1 号

黔南州科技计划项目任务书

项目名称	黔南州认知障碍疾病研究重点实验室		
计划类别	☐ 科技研发类 ☒ 平台建设类		
项目领域	☒ 卫生类 ☐ 教育类 ☐ 乡村振兴类 ☐ 其他类		
项目起始时间	2022 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日		
管理科室	规划与创新发		
管理单位（甲方）	黔南州科学技术局		
项目承担单位 （乙方）	单位名称（盖章）	贵州医科大学第三附属医院	
	统一社会信用代码		
	通讯地址	都匀市城区七星路 4 号	
	邮政编码	558099	单位电话 0854-8327200
	项目负责人	柏华	联系电话
	项目联系人	柏华	联系电话 0854-8315373
项目推荐及甲方委托管理部门（丙方）			

黔南州科学技术局 制

计划类别：【2020 年度贵州省科技支撑计划项目申报】

窗口领域：【社会发展领域】

申请年度：2020

申请编号：202042920056620286

贵州省科技计划项目申请书

项目名称：组织蛋白酶B调控NLRP3炎症小体的活化并影响阿尔茨海默病神经性炎症发生的研究

项目负责人：柏华

联系电话：

申请单位：贵州医科大学第三附属医院

推荐单位：黔南州科学技术和知识产权局

填报日期：2019-09-01

贵州省科学技术厅

二〇一六年制