## 山西省应用基础研究计划

## 项目任务书

项目类别: 自然科学基金

资助类别: 面上自然基金项目

项目编号: 201901D111428

BRCA 2基因Exon22突变位点

项目名称: (cC8827>T) 在乳腺癌发生及发展中的

作用及机制研究

资助资金: 5万元

执行年限: 2019年09月-2022年09月

项目负责人: 张亚芬

通讯地址: 山西省 | 太原市 | 迎泽区 双塔寺街29号

邮政编码: 030001 电话: 13834200265

电子邮箱: cocoren2005@163.com

项目承担单位: 山西省人民医院

联系人: 张亚芬 电话: 13834200265

填表日期: 2019年12月13日



山西省科学技术厅 2019年制

## 任务书签订意见

## 项目负责人承诺: 1、我保证上述填报内容真实、客观,项目组成员切实参与项目的实施; 2、我与本项目研究人员将严格遵守国家及山西省科技计划的有关规定; 3、积极组织协调项目参与人认真开展研究工作,完成计划任务书规定内容; 4、在项目实施过程中, 遵纪守法, 并保证接受相关部门的监督检查; 5、按要求做好项目过程管理、科技报告编写、结题验收和绩效评价等工作。 项目负责人(签字): 2019 年 12 月 13 日 项目承担单位意见: 已按有关规定对计划任务书内容进行了审查,情况属实,并保证做到: 1、严格遵守国家及山西省科技计划的有关规定; 2、保证在人、财、物和工作时间等方面给予积极支持、特别是自筹经费足额按时到 位, 按计划任务书约定完成任务: 3、协调、督促项目合作单位对项目实施所需的人、财、物和工作时间等条件给予支 持: 4、督促项目组按明完成项目的过程管理、科技报告编写、结题验收和绩效评价等工 11: 负责人(签字): 2019 年 12 月 13 8 项目组织单位意见: 负责人(签字) 年 E 章) 项目管理专业机构意见 负责人(签产)工 (公 章) 科技厅审定意见: 技厅计划主管处 科技厅项目主管处 章) 童) (公 项目分管人(签字) | 张 寒 吟 负责人(签字)