**浙江师范大学行知学院**

**科研实验室建设申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称: |  |
| 项 目 类 型: | 新建□ 更新□ 增加台（套）数□ |
| 所 属 学 院: |  |
| 学 科 名 称: |  |
| 项目负责人: |  |
| 申请建设年度: |  年 |
| 申 报 日 期: |  年 月 日 |

**实验室建设与设备管理部制**

**填 报 说 明**

1. 以申报和批准的实验室建设与发展规划为依据，各二级学院科研平台以学科为单位进行申报，并填写科研实验室建设申报书。

2. 预算金额3万元及以上的实验室建设项目需填该表，表中各栏必须认真填写，如无内容请填“无”

3. “项目名称”应按照规范用语表达，如“\*\*\*\*实验室建设”、“\*\*\*\*实验室扩建”、“\*\*\*\*实验室改造”等。

4. “项目类型与属性”请在所选项后面的“□”划“√”。

5. “申请单位”应填写全称。“项目负责人”应填写项目单位直接组织实施该项目的负责人。

6. 设备购置项目支出预算表中，设备价格要有一定的可靠性，不能随意估价，同时要核算设备的利用率。单价在10万元及以上的大型精密仪器设备必须附论证报告。购买非国产品牌的进口设备，需提交《政府采购进口产品申请核准（备案）表》。

7. 若为继续建设项目，需在“实验室现状”中对前期项目的完成情况、经费使用情况等做出说明。

8. 二级学院意见不能简单填写同意或不同意。特殊情况可另附纸说明。

9. 为便于统一装订，请不要修改申报书中的字体大小和格式，一页填不下时可增加附页。**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 二级学院名称 |  |
| 学科名称 |  |
| 服务教师人数 |  | 服务学生人数 |  |
| 支撑现有科研项目名称 | 国家级 |  |
| 省部级 |  |
| 市厅级 |  |
| 校级项目 |  |
| 现有仪器设备总值(万元) |  | 计划新增的仪器设备值(万元) |  |
| 现有仪器设备台套数 |  | 计划新增的仪器设备台套数 |  |
| 现有房屋建筑面积（m2） |  | 计划新增的房屋建筑面积（m2） |  |
| 现有实验人员数 | 专职 |  | 兼职 |  |
| 项目计划建设年度 |  | 项目申报经费(万元) |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |

**二、现状分析和建设必要性、可行性**

|  |
| --- |
| **1.**实验室现状： |
| **2.**建设必要性与可行性： |

**三、建设目标和建设内容**

|  |
| --- |
| 1.建设目标： |
| 2.建设内容：（包括实验室改造、空间布局、时间安排等） |

**四、建设经费和设备清单**

|  |
| --- |
| 1.项目建设经费 |
| 总预算 | 万元 | 经费来源 |  |
| 其中：仪器设备费 万元，安装调试 万元，实验室修缮改造 万元。 |
| 2.设备购置清单及经费预算 |
| 序号 | 仪器设备名称 | 主要参数 | 台（件） | 单价（万元） | 总价（万元） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小 计 |  | / |  |

注：“主要参数”只需简单描述3项以内的主要指标。

**五、所需场地或用房情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 现有实验室面积 | m2 | 实验室现有房间号 |  |
| 需要增加实验室面积 | m2 | 本单位可自行解决面积 | m2 |
| 自行解决实验室房间号 |  | 实验室总面积 | m2 |
| 说明或理由： |

**六、预期效益**

|  |
| --- |
| 项目建成后发挥的效益： |
| 指 标 | 目 标 |
| 预期成果目标 | 培养研究生人数 |  |
| 新增科研人员人数 |  |
| 获国家级科技奖数量（项） |  |
| 获省部级科技奖数量（项） |  |
| 授权国内外发明专利数量（件） |  |
| 负责制定实施的国际/国家/行业标准数量（项） |  |
| 承担国家级课题数量（项） |  |
| 承担承担省部级课题数量（项） |  |
| 承担市级项目数量（项） |  |
| 发表国际期刊论文数量（篇） |  |
| 发表核心期刊论文数量（篇） |  |
| 发表国家级期刊论文数量（篇） |  |
| 出版专著数量（本） |  |
| 科技成果推广、转化收入（万元） |  |
| 提供服务数量（件、项）/仪器开放台次 |  |
| 科技服务收入（万元） |  |

**七、所在二级学院意见**

|  |
| --- |
|  签字盖章：年 月 日 |

**八、专家评审意见**

|  |
| --- |
| 年 月 日 |
| 专家姓名 | 职务/职称 | 工作单位 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**九、学院审批意见：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **批准项目建设年度** | **年** | **批准立项经费** | **万元** |
| 签字盖章：年 月 日 |