中国疾病预防控制中心

博士后研究计划与开题报告

博 士 后 姓 名

进 站 时 间

合作导师 姓 名

研 究 方 向

所 在 单 位

所 在 科 室

填写日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题来源 |  |
| 一、理论依据、课题研究内容、理论意义及应用价值；国内外研究现状与发展趋势的分析，拟解决的关键问题及创新点。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 一、理论依据、课题研究内容、理论意义及应用价值；国内外研究现状与发展趋势的分析，拟解决的关键问题及创新点。（续页） | |
| 二、实验方法及技术路线：拟采取的主要方法、技术路线、实验方案及可行性分析，可能遇到的问题及解决的办法。 | |
| 三、研究条件：包括相关课题研究的工作积累，已具备的实验条件，经费来源及预算。 | |
| 1. 研究计划及预期进展 | |

|  |
| --- |
| 1. 预期研究成果 |

|  |
| --- |
| 1. 组织分工 |

|  |
| --- |
| 1. 经费预算 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 开题报告会主要参加人员 | | | | |
| 姓名 | 职称 | 是否硕、博导 | 所在单位 | 专业及研究方向 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. 开题报告记录： 报告人对提出意见和问题的答辩：   记录人签字： |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 课题论证情况   主要意见：对该课题的科学性、先进性及可行性评价，是否同意开题或改进意见。  参加开题主要成员签字： | |
|  |  |
|  |
| 年 月 日 | |

|  |
| --- |
| 合作导师审查意见:  导师签名： 年 月 日 |
| 研究室意见:  主任签名： 年 月 日 |
| 所在单位意见:  负责人签名：  （盖章） 年 月 日 |
| 课题进行情况（开题半年）：    合作导师签名： 年 月 日 |
| 课题完成情况（包含完成日期）    合作导师签名： 年 月 日 |