

2018 年度太仓市基础研究计划项目 申报要求和指南

一、支持类别与申报条件

2018年度太仓市基础研究计划按照面上项目和医疗卫生应用基础研究专项两类组织申报。

（一）面上项目。以获得基础研究创新成果为主要目的，着眼于总体布局，突出重点领域，凝聚优势力量，激励原始创新，提升我市基础研究整体水平。

（二）医疗卫生应用基础研究专项。以临床医学应用基础研究创新成果为主要目的，研究并推广一批疾病诊疗关键技术，提升我市临床医学应用基础研究整体创新水平。项目申报应以医疗卫生单位和医学研究单位为主体申报。

二、组织方式

项目由各区镇科技主管部门审查推荐申报，市属单位由主管部门审查推荐。面上项目采取自由申报方式申报；医疗卫生应用基础研究专项由市属单位审核后推荐申报。项目采取无偿拨款方式支持。

三、申报要求

（一）项目负责人必须是太仓市范围内企事业单位在编的正式在职人员，须从其实际工作、并有固定劳资关系的所在工作单位申报，不得通过兼职单位或挂靠单位申报。

（二）有本计划在研项目的负责人不得再申报本年度项目；一个项目负责人限报 1 个本计划项目，同时可参与申报

1 个项目；同一申报人参与申报项目最多不超过 2 项；同一项目负责人已将研发内容相同的项目申报其它市科技计划的，不能同时申报本计划。

（三）符合下列条件的项目予以优先支持：项目负责人为 38 周岁（1980 年 1 月 1 日以后出生）以下年轻科技人员；项目负责人未主持过省级及以上科技计划项目，具体指：科技部、国家自然科学基金委以及江苏省科技厅所有科技计划项目。

（四）申请基础研究计划的项目，项目名称和研究内容应符合基础研究定位要求，研究任务设定应与申请经费相匹配。

四、部门联系方式

农村科技与社会发展科：陆剑峰 杨伟

联系电话：53537562

医学学科申报代码表（一级代码）

一级代码	专科名称	一级代码	专科名称
H01	呼吸系统	H17	康复医学
H02	循环系统	H18	影像与生物医学
H03	消化系统	H19	医学病原微生物与感染
H04	生殖系统/新生儿	H20	检验医学
H05	泌尿系统	H22	放射医学
H06	运动系统	H24	地方病学/职业病学
H07	内分泌系统/代谢和营养支持	H25	老年医学
H08	血液系统	H26	预防医学
H09	神经系统和精神疾病	H27	中医学
H10	医学免疫学	H28	中药学
H12	眼科学	H29	中西医结合
H13	耳鼻咽喉头颈科学	H30	药理学
H14	口腔颌颌面科学	H31	药理学
H15	急重症医学/创伤/烧伤/整形	H32	护理学
H16	肿瘤学		

其他学科申报代码表（一级代码）

一级代码	专科名称	一级代码	专科名称
A01	数学	C09	神经科学、认知科学与心理学
A02	力学	C10	生物力学与组织工程学
A03	天文学	C11	生理学与整合生物学
A04	物理学 I	C12	发育生物学与生殖生物学
A05	物理学 II	C13	农学基础与生物学
B01	无机化学	C14	植物保护学
B02	有机化学	C15	园艺学与植物营养学
B03	物理化学	C16	林学
B04	高分子科学	C17	畜牧学与草地科学
B05	分析化学	C18	兽医学
B06	化学工程及工业化学	C19	水产学
B07	环境化学	C20	食品科学
C01	微生物学	D01	地理学
C02	植物学	D02	地质学
C03	生态学	D03	地球化学
C04	动物学	D04	地球物理学和空间物理学
C05	生物物理、生物化学与分子生物学	D05	大气科学
C06	遗传学与生物信息学	D06	海洋科学
C07	细胞生物学	E01	金属材料
C08	免疫学	E02	无机非金属材料
E03	有机高分子材料	E09	水利科学与海洋工程
E04	冶金与矿业	F01	电子学与信息系统
E05	机械工程	F02	计算机科学
E06	工程热物理与能源利用	F03	自动化
E07	电气科学与工程	F04	半导体科学与信息器件
E08	建筑环境与结构工程	F05	光学和光电子学

附件1:

推荐函

太仓市科学技术局:

按照文件要求,现推荐_____ (申报单位)
申报 2018 年度太仓市科技计划项目。

计划类别:

项目名称:

推荐部门: (盖章)

年 月 日

附件 2:

项目法人信用承诺书

本项目法人承诺严格遵守《太仓市科技计划项目管理办法（试行）》等有关规定，为项目实施提供承诺的条件，严格执行经费管理等相关规定。承诺所提供申报资料真实可靠，项目组成员身份真实有效，无编报虚假预算、篡改单位财务数据、侵犯他人知识产权等失信行为。

本项目法人承诺如有失实或失信行为，愿意根据相关规定，承担以下责任：

- 1、取消项目评审资格；
- 2、撤销项目立项，并收回市拨经费；
- 3、记入不良信用记录，并接受相应处理；
- 4、其它相关法律责任等。

项目负责人（签字）：

申报单位法定代表人（签字）：

申报单位（盖章）：

年 月 日