

# 博睿康认知脑电及经颅电刺激调控开放课题 立项指南

为支持认知脑电及经颅电刺激的神经调控研究，提高博睿康科技（常州）股份有限公司的相关产品在认知神经科学、心理学和医学领域的应用，本公司特出资设立“认知脑电及经颅电刺激调控开放课题”，欢迎高校、科研院所和医院的教师、研究人员、医师等积极申请。

一、 **基金名称：**博睿康认知脑电及经颅电刺激调控开放课题

二、 **评审专家委员会：**

主任：罗跃嘉

委员：尧德中、罗劲、陈安涛、胡理、吴健辉

三、 **课题来源：**博睿康科技（常州）股份有限公司

四、 **研究内容与申请条件**

1、**资助对象：**使用本公司产品开展认知神经科学、心理学和临床神经疾病等领域相关研究，具体研究选题不限。

2、**实验仪器：**本公司产品（①无线脑电采集系统 NeuSen W；②无线经颅电刺激系统 NeuStim），购买、租赁、免费借用均可。申请人的课题申请一经批准，本公司提供产品免费使用。

3、**申请条件：**申请人应为获得博士学位的在职教师、科研人员，运用脑电及电刺激技术在认知、多人同步脑成像、神经调控等领域进行创新型研究，具备完成研究的学术基础和研究经验，有一定的研究成果发表。

4、**资助强度：**课题分为二类：

（1） **重点项目：**资助强度 3 万元人民币，且实行并列入选制，并列入选的申报人共享重点项目的资助经费，原则上不超过 2 人入选。要求发表 SCI/SSCI 论文 1 篇，或国内核心论文 2 篇，完成期限自经费

发放之日起 3 年。

- (2) 普通项目：资助强度 1 万元人民币，且实行并列入选制，并列入选的申报人共享一般项目的资助经费，原则上不超过 2 人入选，要求发表国内核心论文（C 刊）1 篇，完成期限自经费发放之日起 2 年。
- (3) 资助设备数量：重点项目最高可申请实验仪器各 1 套：无线脑电采集系统 NeuSen W\*1 套+无线经颅电刺激系统 NeuStim\*1 套；一般项目可申请实验仪器 1 套：无线脑电采集系统 NeuSen W\*1 套或无线经颅电刺激系统 NeuStim\*1 套。
- (4) 资助的实验仪器不支持定制，故请申请人在申请课题前与博睿康提前沟通设备性能，避免因设备功能原因延误课题研究。

**5、结题：**完成指标后申请人完成结题报告，经评审专家委员会评审出具结题证书；超额完成，经评审专家委员会评审可酌情追加经费。

## 五、 课题申请

组委会将于每个季度首日开始开放本季度申请，每个季度结束前一周截止接受申请，错过当季申请时间则自动顺延至下一季度，第一期开放课题申请将于 2021 年 1 月 1 日正式开始受理，申请人可将申请表发至邮箱：[sulei@neuracle.cn](mailto:sulei@neuracle.cn)，申请表附件以及课题申请结果公布可进入相关网站下载和查看：1、<http://www.neuracle.cn/gsxw>；2、<http://www.cognscigd.cn/>）。

课题相关的动态信息可关注博睿康微信公众号获取，公众号 ID：[博睿康](#)。

## 六、 课题评审

每个季度最后一周，评审专家委员将独立组织评审，根据报名人数不同，每个季度的入选项目均可能有细微变化，原则上每一季度入围项目不少于 4 个，评审原则为择优录取，并优先考虑已使用博睿康相关实验仪器（参考研究内容与申请条件第 2 条）发表过 SCI 的申请人，开放课题中标结果将在博睿康官网、微信公众号以及广东省认知科学协会官网上公布，届时工作人员将联系获得资助者进行课题资助安排。

此外，博睿康还针对符合资助对象的人员提供设备借用服务，符合条件的

人员直接在线上申请即可（申请网址：<http://www.neuracle.cn/sysq>）

博睿康将优先考虑已提交课题申请但未中标的申请人的借用申请。

## 七、 其他

如对开放课题申请有疑问，请联系委员会秘书处：

苏磊 18516079940

附件：

## 博睿康开放课题申请表

|  |   |    |  |      |  |      |   |
|--|---|----|--|------|--|------|---|
| 姓 名  |   | 性别 |  | 出生年月 |  | 联系电话 |   |
| 学位   |   | 职称 |  | 电子邮箱 |  | 重点项目 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 单 位  | (学校/院/系)                                  |    |  |      |  |      |   |
| <b>申请人代表性论文列表，( 3 - 10 篇，<a href="#">邮件中需附上论文全文 PDF</a>)</b> |   |    |  |      |  |      |   |
| 编号   | 作者(全部), 论文题目, 期刊, 发表年份, 卷(期)页、影响因子、JCR 分区 |    |  |      |  |      |   |
| 1  |   |    |  |      |  |      |   |
| 2  |   |    |  |      |  |      |   |
| 3  |   |    |  |      |  |      |   |
| 4  |   |    |  |      |  |      |   |
| 5  |   |    |  |      |  |      |   |
| 6  |   |    |  |      |  |      |   |
| 7  |   |    |  |      |  |      |   |
| 8  |   |    |  |      |  |      |   |
| 9  |   |    |  |      |  |      |   |
| 10   |   |    |  |      |  |      |   |
| <b>申请人简介</b> (300 字) 学习和工作简历、获奖、荣誉称号、学术兼职                    |   |    |  |      |  |      |   |

**本项目研究计划：（500 字以内）**

（包括使用技术、实验方法、预期结果与结论、研究意义和创新点等内容）

申请实

无线脑电采集系统 NeuSen W

需求说明： \_\_\_\_\_

（注：可选类型：8/16/32/64 通道，如对设备有特殊需求，如多设备同步或其他功能，请提前致电咨询）

验设备

无线经颅电刺激系统 NeuStim

需求说明： \_\_\_\_\_

（注：可选类型：海绵电极或 4/8 通道高精度电极，如对设备有特殊需求，如多设备同步或其他功能，请提前致电咨询）

评审意见：

专家平均分：

是否资助：

评审委员会  
主任签字：

注：影响因子以及分区按照 5 年 IF 计算。论文列表请注明通讯作者\*，共同第一<sup>#</sup>