|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**南京航空航天大学**

**江苏省仿生功能材料重点实验室**

**开放课题申请书**

 **课题名称：**

 **申请者：** **手 机：**

 **工作单位：**

 **通讯地址：**

**邮政编码：** **办公电话：**

**电子邮件：**

 **申请日期**：

**江苏省仿生功能材料重点实验室**

**二 O 一 七 年 制**

**填 表 说 明**

填写申请书前，请认真查阅《江苏省仿生功能材料重点实验室2017年开放课题指南及要求》及申请注意事项，申请书各项内容应实事求是，认真填写，表达要明确、严谨。外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词，须注出全称。

2．封面右上角的“项目编号”申请者不要填写。

3．申请书一律用A4纸打印，左侧装订，不够之处请自行加页。

4．申请书一式两份（同时发送电子版），由所在单位审查、签署意见并加盖公章后，于4月25号前，寄往：

江苏省南京市秦淮区御道街29号（邮编210016）

南京航空航天大学航天学院江苏省仿生功能材料重点实验室 何青松 收

联系电话：025-84892581-8005（办），13770621822

E-mail：heqingsong@nuaa.edu.cn

**项目简表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项****目****概****况** | 项目名称 |   |
| 研究方向 | 1.1□ 1.2□ 1.3□ 1.4□2.1□ 2.2□ 2.3□ 2.4□3.1□ 3.2□ 3.3□ 3.4□4.1□ 4.2□ 4.3□ 4.4□ | 申请经费 |  万元 |
| 起止年限 |  年 月 至 年 月 |
| **申****请****人** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职 务 |  | 学 历 |  | 学位 |  |
| 联系手机 |  | 电子信箱 |  |
| **申请者所在单位** | 学校名称 |  | 所在院系 |  |
| 参加单位一 |  | 参加单位二 |  |
|  | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士生 | 硕士生 | 参加单位数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **项****目****组** | 主要参加人员 | 姓 名 | 职 称 | 工作单位 | 项目分工 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主****要****研****究****内****容****及****技****术****指****标** | （200字左右） |
| **主题词**（3～5个） |  |
|  **一、立项依据（包括项目研究意义，国内外研究现状、水平和发展趋势）** |
| **二、研究目标、研究内容和拟解决的关键问题** |
| **三、课题的研究方法、技术路线、实验方案及可行性分析** |
|  **四、项目的特色与创新之处**  |
| **五、年度研究计划及预期研究成果**  |
| **六、研究基础与工作条件**（包括过去的工作基础，现有的主要仪器设备、研究技术及协作条件等） |
|  **七、课题负责人简历及近五年来与本课题有关的主要研究成果（可含主要成员）**（项目、论文、专利、获奖等） |
|  **八、经费概算（单位：万元）** |
| 支 出 科 目 | 金 额 | 计 算 根 据 及 理 由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

 **九、申请者承诺**

 申请人保证上述内容的真实性。如获资助，保证遵守课题立项实验室开放课题管理办法的有关规定。

 申请人签名 年 月 日

|  |
| --- |
|  **十、申请人所在单位意见** 申请人所在单位（签章）： 年 月 日 |
|  **十一、重点实验室主任审核意见：**重点实验室主任签字： 年 月 日 |
| **十二、重点实验室学术委员会审核意见：**重点实验室学术委员会主任签字： 年 月 日 |