总编号:



**华东师范大学**

**河口海岸学国家重点实验室**

**开放课题基金申请书**

**申 请 类 别：高级访问学者基金□**

**青年访问学者基金□**

**申 请 人：**

**申 请 题 目：**

**起 止 年 月：**

**工作单位 (公章)：**

**通 讯 地 址：**

**邮 政 编 码:**

**电 话:**

**传 真：**

**E-MAIL：**

**202 年 月 日**

**填 报 说 明**

1. 填写申请书前，请仔细阅读《河口海岸学国家重点实验室开放课题基金申请办法和管理条例》及《河口海岸学国家重点实验室开放课题基金申请指南》。申请书各项内容请实事求是逐条认真填写。
2. 申请书各栏不够可自行加页，一式两份由所在单位审查签署意见后，于申请日截止前报送华东师范大学河口海岸学国家重点实验室（附电子版）。
3. 联 系 人：张晓笛

通讯地址：上海市东川路500号

华东师范大学河口海岸学国家重点实验室

邮政编码：200241

电 话：021-54836460

传 真：021-54836458

E-mail： [xdzhang@sklec.ecnu.edu.cn](mailto:xdzhang@sklec.ecnu.edu.cn)

网 页：<http://www.sklec.ecnu.edu.cn/>

**一、简表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.课题名称** | | 中文： | | | | | | | | | | | |
| 英文： | | | | | | | | | | | |
| 申请金额 | |  | | | | | | 起止年月 | |  | | | |
| **2.申请者简历** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | | | | 出生年月 | |  | | | |
| 职 称 | |  | | | | | | 学 位 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学历与工作简历： | | | | | | | | | | | | | |
| **3.项目组主要参加人员** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | | 年龄 | 职称或学位 | | 工作单位 | | | | 主要承担工作 | | 签名 |
|  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | | | |  | |  |
| **4.拟与SKLEC合作的人员名单** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 性别 | | | 年龄 | | | 职称 | | | 签名 | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | |  | |

**二、项目的研究意义、国内外研究现状分析，附主要参考文献**

|  |
| --- |
|  |

**三、研究目标、内容及解决的关键问题**

|  |
| --- |
|  |

**四、研究方法、技术路线、实验方案、预期成果**

|  |
| --- |
| **（需表明准备何时来实验室工作，多长时间，拟利用实验室什么仪器设备）** |

**五、研究基础**

|  |
| --- |
| **1.与本课题有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩** |
| **2.申请者正在承担的与本课题有关的其他研究项目名称、任务来源、起止年月、与本课题的关系等** |

**六、经费预算**

（金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科 目 | 申请经费 | 说 明 |
| 1．科研业务费 |  |  |
| （1）测试/计算/分析费 |  |  |
| （2）差旅费 |  |  |
| （3）出版物/文献/信息传播费 |  |  |
| 2．原材料/试剂/药品购置费 |  |  |
| 3．生活津贴 |  |  |
| 4．劳务费（≤年度经费10%） |  |  |
| 合计 |  |  |

**七、推荐意见**

|  |
| --- |
| **1.推荐人意见：**  （申请者不具备高级职称或非在站博士后，须由一名高级职称的科技人员推荐）  推荐人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.单位推荐意见(盖章)**  单位盖章： |

**八、课题负责人签字**

|  |
| --- |
| 我保证申请书内容的真实性。如果获得基金资助，我将履行课题负责人职责，严格遵守河口海岸学国家重点实验室的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。  课题负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |