|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**安徽省纳米材料与技术重点实验室**

**开放基金申请书**

项目名称：

申 请 人：

所在单位：

联系电话：

通讯地址：

邮政编码：

电子邮件：

合 作 者：

申请日期：

安徽省纳米材料与技术重点实验室

2024年制

**填报说明**

一、填写申请书前，请先查阅《安徽省纳米材料与技术重点实验室开放基金申请指南》。申请书各项内容，要实事求是，逐条认真填写，文字表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨。

二、申请书请使用A4纸双面打印，于左侧装订成册。申请书一式3份（均为原件），由所在单位审查盖章后，报送实验室，同时将申请书电子版发送到实验室电子邮箱。

三、申请书封面右上角“项目编号”由实验室办公室填写。

四、实验室联系方式：

联 系 人：尹华杰

电子邮箱：yinhj@issp.ac.cn

通讯地址：安徽省合肥市蜀山湖路350号，中国科学院合肥物质科学研究院固体物理所，3号楼329室

邮政编码：230031

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 最后学位 |  | 职称 |  | 身份证号 |  |
| 研究领域 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 拟合作者 | 合作人 |  | 研究方向 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目基本信息 | 项目名称 |  |
| 研究年限 |  |
| 项目组主要成员 | 姓名 | 身份证号码 | 工作单位 | 职称 | 签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 关 键 词（用分号分开，最多5个） |  |

**二、立论依据**

|  |
| --- |
| （包括项目的研究意义、国内外研究现状分析等） |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 1. 研究目标、研究内容和拟解决的关键科学问题 |

|  |
| --- |
| 2. 拟采取的研究方法、技术路线、实验方案及可行性分析 |
|  3. 本项目的创新之处 |

|  |
| --- |
| 4. 研究计划及预期进展 |
| 5. 预期研究成果 |

**四、研究基础**

|  |
| --- |
| 1. 与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩 |
| 1. 已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径
 |

|  |
| --- |
| 1. 申请者和项目组主要成员的学历和研究工作简历，近期已发表与本项目有关的主要论著目录和获得学术奖励情况
 |

**五、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 金 额（万元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**六、推荐意见**

 （不具有高级专业技术职务的申请者，须有两名具有高级专业技术职务的同行专家推荐。推荐时，请认真负责地介绍申请者及其项目组成员的业务基础、研究能力、科研态度及研究条件等。项目组成员不能做推荐者）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  推荐者（签章）： 专业技术职务： 研究方向： 所在单位： |

**七、申请者承诺和保证**

|  |
| --- |
| 我保证申请书中所有信息真实可靠。如果获得开放课题资助，我将严格遵守重点实验室各项管理办法，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。 |
| 申请者： 年 月 日 |

**八、申请者所在单位的审查意见**

|  |
| --- |
| 申请者所在单位的审查意见（包括：对项目的意义、特色和创新之处及申请者的研究水平与学风签署具体意见） |
| 单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |

**九、实验室审批意见及批准金额**

|  |
| --- |
| 批准金额： 万元审批意见： |
| 实验室主任（签章） 年 月 日 |