|  |
| --- |
| 项目编号 |
|  |

**脉冲功率激光技术国家重点实验室**

**开放研究基金项目申请书**

课题名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

研究方向 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申 请 人 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

工作单位 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

通讯地址　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

联系电话 ＿＿ ＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

电子邮箱　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申请日期　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**填 报 说 明**

**1.填写申请书之前，请先查阅脉冲功率激光技术国家重点实验室《开放基金项目申请指南》及其《开放基金项目管理办法》。申请书的各项内容，要求实事求是，逐条认真填写，表达要明确严谨，字迹清晰易辨，外来语需要同时使用原文和中文表达，第一次出现的缩写词，须给出全称。**

**2.申请书为A4开本，第二页以后各栏空格不够时，请自行加页，一式3份并由所在单位审查和签署意见后，于规定时间内报送脉冲功率激光技术国家重点实验室（安徽省合肥市黄山路460号脉冲功率激光技术国家重点实验室，邮编230037）。**

**3.封面上“项目编号”申请者不要填写。**

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人** | **姓　　名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **所在单位** |  | **职称/职务** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **E-MAIL** |  | **电话/传真** |  |
| **主要学术经历（包括大学以上学历、工作简历、与本课题相关的研究成果）：** |
| **主要合作者** | **姓名** | **年龄** | **技术****职称** | **参加月　数/年** | **工作单位** | **项目中的分工** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**二、课题申请**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **研究方向** | **（细化到方向上的具体条目）** |
| **起止时间** |  | **申请经费** |  |
| **1．研究目的、意义及国内外发展现状综述（附主要参考文献）** |
| **2．研究内容、研究目标和拟解决的关键技术问题** |
| **3．主要研究方法与技术路线** |
| **4．研究工作计划与进度（含到本实验室工作的计划）** |
| **5．预期成果（成果内容、形式）** |
| **6．经费预算** |
| 支 出 科 目 | 金 额（万元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
| 1）设备费 |  |  |
| 2）材料费 |  |  |
| 3）测试化验加工费 |  |  |
| 4）差旅费 |  |  |
| 5）会议费 |  |  |
| 6）出版/文献/信息传播费 |  |  |
| 7）专家咨询费 |  |  |
| 8）劳务费 |  |  |
| 9）其 他 |  |  |
| 合 计 |  |  |
| 说明：1）本经费预算只得开支在课题研究开发过程中发生的与之直接相关的费用。 2）经费预算及使用应符合申请者工作单位及国家和军队的相关规定。 |
| **7．申请人承诺**我保证上述所填报内容的真实性。如果获得资助，我与本课题的全体组成员将严格遵守脉冲功率激光技术国家重点实验室的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。**申请人:****年 月 日** |
| **8．** **推荐人意见（申请者若具有高级技术职务可免填此项）**：推荐人(签字) 专业技术职务 专 长推荐人单位(公章)  年 月 日 |
| **9. 申请者工作单位意见:** 单位领导(签字) 单 位(公章 )  年 月 日 |

**说明：**申请者单位应按填报说明对申请人进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，并保证在项目获得资助后做到以下几点：

1）保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持。

2）严格遵守国家重点实验室有关资助项目管理规定。

3）督促项目负责人和本单位项目管理部门按相关的规定及时报送有关报表和材料。

**三、课题审批表(此表为重点实验室填写)**

|  |
| --- |
|  **实验室初评意见:** 评审组组长(签字) ： 年 月 日 |
| **实验室负责人意见:** 负责人(签字) 单位(公章) 年 月 日 |
| **实验室学术委员会审批意见:**□ 同意立项 □ 不同意立项 年 月 日 |