信息功能材料国家重点实验室开放课题一般项目申请书

编号：SKL-2017-

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申请经费额度 |  | 研究期限 | 2017.1-2018.12 |
| 负责人 | 姓名 | 职称 | 出生年月日 | 专业 | 在本课题中的分工 | 每年工作月数 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |
| 课题组主要成员 | 姓名 | 职称 |  |  |  |  | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  |
| 地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  |
| 立项意义，研究内容和年度计划： |
| 技术路线和对实验条件的要求： |
| 预期年度成果和提供方式： |
| 现有工作基础（包括课题组主要成员近期发表的与本课题有关的主要论著和科研成果名称）： |
| **经费预算**

|  |  |
| --- | --- |
| **分类** | **经费** |
| 材料费 | 　 |
| 测试加工费 | 　 |
| 差旅费 | 　 |
| 会议费 | 　 |
| 出版、文献、信息传播、知识产权 | 　 |
| 专家咨询 | 　 |
| 劳务费 | 　 |
| 高级访问学者费 | 　 |
| 其他费用 | 　 |

 |
| 申请人所在单位意见：公章年 月 日 |
| 实验室学术委员会审核意见：主任签字年 月 日 |
| 备注 | 填好后的申请表寄回：上海市长宁路865号：中科院上海微系统与信息技术研究所 曹建楠邮编：200050电话：021-62511070-8302FAX：021-52419931E-mail：caojn@mail.sim.ac.cn |