|  |
| --- |
| 课题编号 |
|  |

**数学与复杂系统教育部重点实验室**

**开 放 课 题 申 请 书**

课 题 名 称：

申 请 人：

工 作 单 位：

通 讯 地 址 ：

联 系 电 话 ：

电 子 邮 箱：

申请资助金额：

课题起止时间：2022.7-2024.6

申 报 日 期： 年 月 日

**填 表 说 明**

1、每项课题的资助强度不超过10万元人民币，请合理预算经费。

2、每项课题的执行期限为2年，请合理安排研究任务。

3、提交电子版申请书1份(电子签名)，用Email提交。

**简 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请者信息** | 姓　名 | |  | | | 性　别 | | |  | | 出生年月 | | |  | | |
| 证件类型 | | 身份证 | | | 号　码 | | |  | | | | | | | |
| 职　称 | |  | | | 最后学位 | | |  | | 专 业 | | |  | | |
| 授予日期 | |  | | | 授予单位 | | |  | | | | | | | |
| 手　机 | |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **拟解决的关键科学问题** | （限300字以内） | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目组主要成员** | 总人数 | 高级 | | | 中级 | | | 初级 | | 博士后 | | | 博士生 | | 硕士生 | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 姓　名 | 性别 | | 出生年月 | 职 称 | | 学 位 | | 单位名称 | | | 项目分工 | | | 签 字 | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |
| 一、本研究的科学依据和意义（包括科学意义和应用前景；国内外研究状况、水平和发展趋势；学术思想，立论依据，创新之处或特色；主要参考文献目录和出处） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、主要研究内容（说明研究项目的具体内容并明确重点解决的科学问题。如系理论成果，应写明在理论上解决哪些问题；如系应用性成果，应写明其应用前景） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **三、预期研究成果和成果形式**（论文、专利等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、研究方案**（理论分析、计算、实验方法和步骤及其可能性论证，可能遇到的问题和解决的办法） | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **五．分年度的工作安排与进度** | | |
| **六、实现本项目预期目标已具备的条件**（包括过去研究工作基础，研究技术人员及协作条件） | | |
| 七、申请人简历（填写主要学历和研究工作经历，近期发表与本项目有关的主要论著目录和研究成果名称，并注明出处及获奖情况） | | |
| **八、经费预算 （金额单位：万元）** | | |
| 开支计划 | 申请经费 | 备注（计算依据与说明） |
| 4. 科研生活补贴 |  |  |
| 5. 会议费/差旅费 |  |  |
| 合计： |  |  |
| **九、申请人承诺：**  我保证申请书内容的真实性。如果获得资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守《数学与复杂系统教育部重点实验室开放课题管理条例[试行]》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。  申请人（签字）：  年 月 日 | | |
| **十、实验室审核意见**  实验室主任（签字）：  年 月 日 | | |