附件1

四川省博士后科研项目特别资助经费

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 申 请 人： |  |
| 项目名称： |  |
| 设站单位： | 成都中医药大学 |
| 联 系 人： | 王德健 |
| 联系电话： | 028-61800045 |
| 申请日期： | 年 月 日 |

四川省人力资源和社会保障厅 制

填 报　须　知

1.申请人从四川省人力资源和社会保障厅网站（<http://rst.sc.gov.cn/>）下载《四川省博士后科研项目特别资助经费申报表》（以下简称《申报表》），按要求填写《申报表》，打印一式5份（A4纸双面打印，左侧双钉装订）。

2.填表前，须认真阅读《填表说明》（附后）。本表有关栏目没有的，一律置空。

3.填报内容应实事求是，准确详实，电子版和纸质材料内容一致。

一、申请人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 民族 |  | |
| 职称 |  | | 出生  年月 |  | | 党派 |  | |
| 身份证  号码 |  | | 博士后编号 |  | | 联系电话 |  | |
| 在站情况 | 进站时间 |  | 规定出站时间 |  | | 拟延长  在站时间 |  | |
| 流动站 | （设站单位及流动站名） | | | | | | |
| 工作站 |  | | | | 创新实践  基地 |  | |
| 合作导师 |  | | | | | | | |
| 是否已获得过中国博士后科学基金资助或四川省博士后科研项目特别资助 | | | |  | | | | |
| 主要学习经历 | 起止时间 | 毕业院校 | | 学位 | 所学专业  （一级和二级学科、专业） | | | 导师 |
|  |  | |  | 一级：  二级： | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| 主要研究工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | | | 研究内容 | | | 职务 |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | |  |

二、申请人主要业绩

|  |
| --- |
|  |

三、申报资助项目说明

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究项目 | 项目名称 |  |
| 研究类型 （在□里打“√”） | □基础研究 □应用研究 □开发研究 |
| 产业领域 | 产业分类  （如“是”在□里打“√”） | □“5+1”现代工业  □“10+3”现代农业  □“4+6”现代服务业  □其他领域 |
| 具体产业名称 |  |
| 是否属于绿色低碳优势产业：□是（产业类别： ）； □否 | |
| 申报资助金额 | 万元 | |
| **1．**项目简介： | | |
| **2．**预期成果： | | |
| **3．**研究工作进度安排： | | |
| 4.成果的表达形式及考核（验收）指标: | | |

四、研究条件

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| 项目组 | 总人数 | 高级 | | 中级 | 辅助人员 | 在读研究生人数 | 合作  单位 |
|  |  | |  |  |  |  |
| 申请人  承诺 | 我保证填报内容真实、准确。如果获得资助，我将严格遵守《四川省博士后专项资金管理暂行办法》有关规定，保证经费使用符合资助用途，按计划完成研究工作任务。  申请人：  年 月 日 | | | | | | |
| 设站单位银行账户信息 | 开户名称 | | 成都中医药大学 | | | | |
| 开户银行 | | 农业银行成都西郊支行 | | | | |
| 开户账号 | | 22810801040002918 | | | | |
| 博士后科研流动站（工作站、创新实践基地）推荐意见 | （单位盖章）    年 月 日 | | | | | | |
| 市（州）人力资源社会保障局、省级主管部门或中央在川主管（代管）单位推荐  意见 | （单位盖章）    年 月 日 | | | | | | |