**信息功能材料国家重点实验室开放课题申请书**

**课题名称：**

**课题编号：SKL2022**

**课题负责人：**

**承担单位：**

**课题执行时间：2022.1-2023.12**

信息功能材料国家重点实验室开放课题申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申请经费额度 |  万元 | 研究期限 | 2年 |
| 负责人 | 姓名 | 性别 | 职称 | 所学专业 | 最后学位 | 学位取得时间 | 授予单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 证件类型 | 证件号码 | 国别 | 出生日期 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 工作单位 | 通信地址 | 邮政编码 | 手机 |
|  |  |  |  |
| 课题组主要成员 | 姓名 | 性别 | 职称 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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： |
| 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 |  |
| 合计 |  |

 |
| 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：年 月 日 |
| 备注 | 申请书一式两份盖章后寄回，电子申请书发到下面邮箱联系人：曹建楠地址：上海市长宁路865号8号楼302：中科院上海微系统与信息技术研究所邮编：200050电话：021-62511070-8302手机：13564210820E-mail：caojn@mail.sim.ac.cn |