|  |  |
| --- | --- |
| 实验室代码 | 1991DA105625 |
| 所在领域 | 信息领域 |
| 课题编号 |  |
| 密 级 |  |



**网络与交换技术国家重点实验室**

**开放课题申请书（访问学者类）**

课题名称：

研究方向：

申 请 人：

依托单位：

通讯地址：

邮 编：

联系电话： 传真：

电子邮箱：

起止时间： 年 月至 年 月

# 填 写 说 明

1. 请严格按表中要求逐项如实填写。
2. 对于第一部分中的选择栏目，请选择与课题最接近的一项，并采用在所选项编号上划勾的方式确定。
3. 申请书文本采用A4幅面纸一式2份，填写内容需打印填入,对于篇幅不够的栏目可自行加页。

# 一．基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题  申请人情况 | | 姓名 | |  | 性别 | 1. 男   02.女 | | | | 出生年月 | | |  |
| 学位 | | 01博士 02 硕士  03学士 04 其他 | 职称 | 01高级 02 中级  03初级 04 其他 | | | | | | | |
| 电话 | |  | E-mail |  | | | | | | | |
| 联系人姓名 | |  | 联系人电话 |  | | | | | | | |
| 学术兼职情况 | |  | | | | | | | | | |
| 参加课题人数 | 人. 其中： | | | 高级 人，中级 人，初级 人，其他 人 | | | | | | | | | |
| 博士 人，硕士 人，学士 人，其他 人 | | | | | | | | | |
| 投入人月数 | | 人月（在国重实验室工作时间） | | | | | | | | | | | |
| 依托  单位  情况 | | 名称 | |  | | | | | | | | | |
| 单位性质 | |  | | | | 代码 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮编 | | |  | |
| 工作内容简介 | | （限400字） | |  | | | | | | | | | |
| 成果输出形式 | | 可以是合作完成项目、合作发表论文、合作申请专利 | | | | | | | | | | | |
| 访问年限 | | |  | | 申报日期 | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 在实验室工作时间 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专 业 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 职务/  二．访问人员信息表  职称 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生年月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性别 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**三．申请人简介**

|  |
| --- |
| 包括访问人员学历和研究工作简历及近期取得的主要成果。 |

# 四．研究工作

|  |
| --- |
| 1. 主要工作内容、工作目标 |
| 2. 工作计划安排及预期成果 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位：万元 | | | |
| 课题总人月： | | | |
| 序号 | 科目 | 预算金额 | 备注 |
| 1 | 版面费 |  |  |
| 2 | 差旅费 |  |  |
| 3 | 津贴补助 |  |  |
| 4 | 食宿费补助 |  |  |
|  | **合 计** |  |  |

**五．经费预算**

我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，本人将严格遵守网络与交换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。

项目负责人签字：

年 月 日

# 六. 审核意见

|  |
| --- |
| 申请人所在单位意见      签 章  年 月 日 |