密级：公开

“智能多源自主导航”基础科学中心

开放基金课题申请书

课题名称： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 请 人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工作单位： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通讯地址： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电子邮箱： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

基础科学中心项目办公室制

填 表 说 明

1. 填写前请先查阅《“智能多源自主导航”基础科学中心开放基金申请指南》。申请书各项内容要求实事求是，逐项认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清楚易辩，外来语要同时用原文和中文表达。
2. 申请书为A4纸本，可自行加页，纸张大小与申请书一样。一式三份（至少一份为原件）
3. 参照以下提纲撰写，要求内容翔实、清晰，层次分明，标题突出。
4. 联系人： 孟老师/朱老师

联系电话：010-88104238/68385672 传真：010-88104254

通讯地址：北京市海淀区丰滢东路1号

一、简 表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究课题 | 名 称 |  |
| 起始年月 | 202 年 月 至202 年 月 | 申 请 金 额 |  万元 |
| 申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 专业 |  | 学位 |  |
| 所在单位 |  | 电话 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  | E-mail |  |
| 研究课题组成员（项目负责人及合作者） |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职 称 | 专 业 | 工 作 单 位 | 在本项目中的分工 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 摘要（建议不超过200字）； |

二、立项依据与研究内容（建议8000字以内、宋体、小四、1.5倍行距，段前段后0行）

1．项目的立项依据（研究意义、国内外研究现状及发展动态分析，需结合科学研究发展趋势来论述科学意义；或结合国民经济和社会发展中迫切需要解决的关键科技问题来论述其应用前景。附主要参考文献目录）；

2．项目的研究内容、研究目标，以及拟解决的关键科学问题（此部分为重点阐述内容）；

3. 拟采取的研究方案及可行性分析（包括研究方法、技术路线、实验手段、关键技术等说明）；

4．本项目的特色与创新之处；

5．年度研究计划及预期研究结果（包括进度安排、阶段性成果、考核指标等；说明发表高水平论文或申请专利等情况；拟组织的重要学术交流活动、国际合作与交流计划等）。

三、研究基础与工作条件

1．研究基础（与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩）；

2．工作条件（包括已具备的实验条件，尚缺少的实验条件和拟解决的途径，包括利用国家实验室、国家重点实验室和部门重点实验室等研究基地的计划与落实情况）；

3．正在承担的与本项目相关的科研项目情况（申请人正在承担的与本项目相关的科研项目情况，包括国家自然科学基金的项目和国家其他科技计划项目，要注明项目的名称和编号、经费来源、起止年月、与本项目的关系及负责的内容等）。

四、申请者所在单位意见

|  |
| --- |
| 单位联系人（签字）： 申请单位（公章）：  年 月 日  |

五、基础科学中心项目负责人审批意见

|  |
| --- |
| 项目负责人（签字）: 年 月 日 |

六、基础科学中心依托单位审批意见

|  |
| --- |
| 依托单位（公章）: 年 月 日 |