****

深圳市中诺思科技股份有限公司

2021年度教育部产学合作协同育人项目

申 请 书

项目名称：

项目类型：

申 请 人：

联系电话：

工作邮箱：

学校名称：

通信地址：

申请时间：

二〇二一年六月制

填 表 说 明

1. 申报资格：

（1）全日制本科院校在职教师；

（2）原则上不接受之前已获得过同类资助项目的重复申报。

2. 有关项目方向、具体要求和说明请参考申报指南。

3. 申请人填写的内容由所在单位负责审核，所填内容必须真实、可靠。

4. 申请书由项目申请人填写并手写签名，报送所在学校（或学院）审查、签署意见并盖章后，扫描文件并连同电子稿一起发送到申报邮箱。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项**  **目**  **简**  **况** | 单位名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类别 | | | □国家“双一流”高校 □地方应用型本科高校 □新建职业本科院校 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | | □ 新文科建设项目 □ 教学内容与课程体系改革项目  □ 师资培训项目 □ 实践条件和实践基地建设项目  □ 创新创业教育改革项目 □ 创新创业联合基金项目 | | | | | | | | | | | | | | |
| **申请人基本情况简介** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | 性别 | | |  | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 职称 | | |  | | | 职位 | | |  | | | 最高学历 | | | |  | | |
| 研究方向 | | |  | | | 社会兼职 | | |  | | | 手机号 | | | |  | | |
| 学习经历 | | | 时间 | | | | 学位 | | | | 专业 | | | | 毕业院校 | | | |
|  | | | | 学士 | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | 硕士 | | | |  | | | |  | | | |
|  | | | | 博士 | | | |  | | | |  | | | |
| 工作经历 | | | 时间 | | | | | 工作单位 | | | | | 职称/职位 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | 博士后科研人员 | | | | | |
|  | | | | | 企业 | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | 高校 | | | | |  | | | | | |
| 海外访学 | | | 时间 | | | | | | | | 访问大学/科研机构 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **申请人近五年与拟申报项目相关代表性科研成果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 科研项目 | | | 立项时间 | | 立项单位 | | | 项目编号 | | | 项目名称 | | 主持/参与 | | | | 在研/结项 | |
|  | |  | | | NO. | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | NO. | | |  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | NO. | | |  | |  | | | |  | |
| 专利/软著/专著/论文 | | | 类别 | | | | 时间 | | | | 名称 | | | | 编号 | | | |
| 专利 | | | |  | | | |  | | | | NO. | | | |
| 软著 | | | |  | | | |  | | | | NO. | | | |
| 专著 | | | |  | | | |  | | | | ISBN： | | | |
| 论文 | | | |  | | | |  | | | | ISSN： | | | |
| **项目组成员简介** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | 最高学位 | | 专业 | | 职称 | | 职务 | | 工作单位 | | | | 手机号 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
| **项目相关背景和基础介绍** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目的特色和亮点** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目建设目标** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目建设内容和实施路径** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目预期成果** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目实施计划** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **经费使用规划** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **配套场地及资金情况（实践条件和实践基地与创新创业教育改革项目项目填写）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **知识产权申明** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **若立项审批通过，本人郑重承诺在项目开发过程中不发生任何形式的抄袭行为，凡涉及到他人观点和材料，均依据著作规范作了注解或已获得著作人认可。**    项目负责人：  申请日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人所在单位意见：  （盖公章）  单位领导签字：  时 间： | | | | | | | | | | | | | | | | | | |