**广东省光纤激光材料与应用技术重点实验室**

**华南理工大学**

Guangdong Provincial Key Laboratory of Fiber Laser Materials and Applied Techniques

South China University of Technology

开放课题申请书

项目名称：

申请人：

所在单位：

联系电话：

电子邮件：

通讯地址：

邮政编码：

申请日期：

**简 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **研究项目** | 项目名称 | | 中文 | |  | | | | | | | | | | |
| 英文 | |  | | | | | | | | | | |
| 申请金额（万元） | | | |  | | 起止时间 | | | | | 2021.05.01 - 2023.04.30 | | | |
| **申请者** | 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | 年 月 | | | |
| 学位 | |  | | 所在单位 | | |  | | | | | | | |
| **研究内容和意义** | 摘要  （限500字以内） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主题词 |  | | | | | | | | | | | | | |
| **项目组主要成员** | 总人数 | | 高级 | | 中级 | | 初级 | | 博士后 | | 博士生 | | | 硕士生 | 其他 |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  |  |
| 姓名 | | 年龄 | 专业技术职称 | | 所在工作单位名称 | | | | 项目分工 | | | 工作时间  (月/年) | | 签字 |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | |  |  | |  | | | |  | | |  | |  |

|  |
| --- |
| 1. **课题的意义和特色** 2. **课题的研究内容、技术方案** 3. **研究目标和预期研究成果** 4. **工作计划** 5. **相关研究基础** |

**经费预算表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额**  **（万元）** | **预算依据及理由** |
| 合 计 |  |  |
| **1.科研业务费** |  |  |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 燃料动力费 |  |  |
| 会议差旅费（< 30 %） |  |  |
| 信息出版费 |  |  |
| 办公资料费 |  |  |
| **2.管理费** |  |  |
| **3.其他** |  |  |

**注：** 凡利用本重点实验室开放基金完成的成果，包括论文在发表时，应明确标注“广东省光纤激光材料与应用技术重点实验室开放基金资助”；英文标注：“This work was supported by the Open Fund of the Guangdong Provincial Key Laboratory of Fiber Laser Materials and Applied Techniques ( South China University of Technology)”。 未标注的，验收时不计入研究成果。

|  |
| --- |
| **申请人承诺：**  本人承诺所填内容属实，如获资助，将严格按照《广东省光纤激光材料与应用技术重点实验室开放课题基金管理办法》的相关规定，合理使用项目经费，并按期完成课题进展报告、课题总结报告和相关考核指标。  项目负责人： （签名）  年 月 日 |
| **申请者所在单位的审查意见**    单位负责人(签章) 单位(公章)  年 月 日 |
| **广东省光纤激光材料与应用技术重点实验室意见**  **学术委员会主任（签章）**  **实验室主任（签章）**  **年 月 日** |