古籍整理专项经费

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 项目负责人： |  |
| 所在单位： |  |
| 申请日期： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究项目 | 名称 |  |
| 所属学科 |  |  |
| 项目级别 |  | 起止年月 |  |
| 项目自身经费 |  |  |
| 所属科研平台 |  | 是否获得过本经费资助 |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 研究方向 |  | 联系电话 |  | 所在学校 |  |

|  |
| --- |
| 项目组成员 |
| 姓名 | 年龄 | 主要学术方向 | 所在单位 | 项目分工 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究内容摘要 |  |
| 先进性、创新点 |  |
| 技术指标及预期成果 |  |

|  |
| --- |
| 工作进度安排(每项不超过60字) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 学校审查意见：同意上报并承诺做到以下几点：（1）严格落实意识形态工作责任制，审核把关申报材料，组织专家初审并按程序上报。（2）加强科研诚信管理，申报项目不存在学术不端等问题。（3）获得资助后严格按照《高等院校古籍人才培养和整理研究基金使用办法》管理项目经费，保证专款专用，不得以任何借口抽调、截留或挪作他用。（4）获得资助后督促项目负责人和本单位项目管理部门按省教育厅的规定及时报送有关报表和材料；需要说明的其他问题：  单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |
| 省教育厅意见：科研管理部门（公章） 年 月 日 |