江苏高校优势学科建设工程第四期重点项目申报表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | **实施周期** | 年 月至 年 月 |
| **项目类型** | A.优质资源平台建设；B.人才培养；C.师资队伍建设；D.科学研究；E.艺术创作；F.社会服务；G.其他类 | | | | |
| **所属学科** |  | | | | |
| **依托学院** |  | | | | |
| **项 目**  **负责人** |  | **出生年月** |  | **职 称** |  |
| **研究领域** |  | **联系电话** |  |
| **项目组成员** | | | | | |
| **姓名** | **出生年月** | **所在单位** | | **职称** | **研究领域** |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **项目组近三年所取得的省部级以上成果（限5项）** | | | | | |
| **序号** | **成果名称** | **成果类型** | **第一完**  **成 人** | **立项时间** | **验收时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **项目实施计划** | | | | | |
|  | | | | | |
| **项目预期成效** | | | | | |
|  | | | | | |
| **预期标志性成果（可增加）** | | | | | |
| **序号** | **成果名称** | | **成果类型** | **第一完**  **成 人** | **预期完**  **成时间** |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| **项目预算（万元）** | **2023年度** | **2024年度** | **2025年度** | **合计** | |
|  |  |  |  | |
| **所属学**  **院意见** | 就所填数据真实性，项目组成员的能力、水平以及学院可给予的条件保障进行说明。  学院（公章）： 负责人（签字）： | | | | |
| **科研处**  **意见** | 就项目实施的可行性和必要性提出初步意见。  负责人（签字）： 科研处（公章） | | | | |
| **专家评**  **审意见** | 就项目是否立项以及资助额度提出建议。  评审专家组组长（签字）： | | | | |
| **学校意见** | 就项目是否立项以及资助额度作出决定。  同意资助 万元。  校领导（签字）： 学校（公章） | | | | |