**非实体科研机构申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究机构名称 |  |
| 机构类型 | □校级 □院级 |
| 所属学院 |  |
| 研究机构负责人 |  | 出生年月 |  |
| 学历/职称 |  | 手机号码 |  |
| 研究方向 |  |
| 研究团队主要成员（填写5名主要成员，其中，在编在岗教师不少于3人） |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 学历/职称 | 代表性成果（每位成员限填1项） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 机构研究方向 | 方向1： |
| 方向2： |
| **持续的项目来源与经费来源说明** |
| 研究机构负责人（签字）： 年 月 日  |
| **科研机构所在单位审核意见** |
| 二级单位（盖章） 负责人（签字）： 年 月 日  |
| **科研管理部门审核意见** |
| 科研处、学科建设处（盖章） 负责人（签字）： 年 月 日 |