**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 | | | | | | | | |