**云南省太阳物理与空间目标监测重点实验室**

开放课题申请书

#  Application Form for Open Research Program

**Yunnan Key Laboratory of the Solar physics and Space Science**

**课题名称**

**选题领域**

**申 请 者**

**合 作 者**

**申请者单位**

**申请日期**  年 月 日

填 表 须 知

一、请打印或用黑笔逐项填写，不够之处请自附另页（请双面打印）。

二、合作者必须是本实验室固定成员，有关内容应与合作者协商。

三、申请书电子版邮件传送，纸质版一式四份请寄（送）至：

云南省昆明市官渡区羊方旺396号云南天文台 邮编：650216

联系人：王雪利

电子邮件：wangxueli@ynao.ac.cn

联系电话：0871-63920066

四、开放课题申请表及申请指南可网上下载或发邮件索取。

五、封面‘选题领域’请从当年度《申请指南》的选题领域内选择。

六、本表最后两栏由实验室填写。

七、结题要求：

要求一项开放课题至少发表一篇SCI或EI学术论文，云南省太阳物理与空间目标监测重点实验室应标注为第一作者（可以不是申请者本人）的第二或第三工作单位，并在致谢中感谢实验室开放课题的支持。标注示例：

英文格式

**Title of the paper**

Author\_A1、2, Author\_B1、2, Auhtor\_C1、2, etc

1Institute of Author\_A

2 Yunnan Key Laboratory of the Solar physics and Space Science, Kunming 650216

中文格式

**文章标题**

作者甲1、2、作者乙1、2、等

1作者甲工作单位

2云南省太阳物理与空间目标监测重点实验室，昆明650216

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请者姓名** |  | **出生年月** |  | **学位及职称** |  |
| **专业** |  | **电话** |  |
| **身份证号码** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **邮编** |  | **电子邮件** |  |
| **课题名称** |  |
| **课题计划执行期** | 从 到 |
| **经费预算（万元）** | 经费来源预算 | 经费支出预算 |
| 科目 | 预算数 | 科目 | 预算数 |
| 来源预算合计 |  | 支出预算合计 |  |
| 一、 开放课题 |  | 设备费 |  |
| 二、自筹 |  | 业务费 |  |
| 三、其它来源 |  | 劳务费 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注**： |
| **课题组成员****（最多6人)** | **姓名** | **角色** | **职称** | **工作单位** |
|  | 申请者（负责人） |  |  |
|  | 合作者 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 注：角色应在‘申请者’、‘合作者’或‘参与者’中选取 |
| **申请者简历、近三年有关论著、课题承担情况**（如内容较多，此表格可扩展） |
| **课题国内外研究现状**（不超过1500字，此表格可扩展） |

|  |
| --- |
| **研究内容、研究方法或技术路线**（不超过2000字，此表格可扩展） |
| **拟解决的科学问题、预期成果**（不超过800字，此表格可扩展） |
| **申请者承诺**我保证申请书内容的真实性，如获资助，我将履行职责，认真开展研究工作，按时报送有关材料，如填报失实、执行过程中违反规定，本人将承担相关责任。申请者（签字） 合作者（签字） 年 月 日 年 月 日 |
| **申请者单位意见**（请申请者所在单位对本申请书内容的真实性进行审查，在本栏填写审查意见并盖章。） 单位（公章） 年 月 日 |
| **云南省太阳物理与空间目标监测重点实验室开放课题评审委员会意见**年 月 日 |
| **云南省太阳物理与空间目标监测重点实验室审批意见**实验室主任（签字） 年 月 日 |