|  |
| --- |
| 课题编号 |
|  |

**空间海洋遥感与应用重点实验室**

**专项研究基金课题申请书**

专项基金名称： CFOSAT及海风海浪卫星专项研究基金

课题名称：

申请人：

工作单位：

通讯地址：

电　话：

传　真：

电子邮箱：

申请日期：

**填报说明**

1. **填写申请书前，请先查阅《CFOSAT及海风海浪卫星专项研究基金课题申请指南》及《空间海洋遥感与应用重点实验室专项研究基金管理办法》。申请书的各项内容，要求实事求是，逐条认真填写，表达要明确严谨，字迹要清晰易辨，外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词，须给出全称。**
2. **申请书一式三份（至少一份为原件），由申请人所在单位审查并签署意见后，报送空间海洋遥感与应用研究重点实验室。**
3. **封面上“项目编号”申请者不要填写。**
4. **第一申请者和课题组主要成员申请（含参加）课题数，连同尚在进行的空间海洋遥感与应用重点实验室开放基金课题数，不得超过两项。**

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人** | **姓　　名** |  | **性别** |  | **年龄** |  | **职称** |  |
| **所在单位** |  | **电话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **Email** |  | **传真** |  |
| **主要学术经历（包括大学以上学历及学位论文，工作简历及与本课题相关的论文、成果）：** |
| **主要合作者** | **姓名** | **年龄** | **技术****职称** | **参加月　数/年** | **工作单位** | **项目中的分工** | **签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**二、课题申请**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **起止时间** |  | **申请经费** |  |
| **1．研究背景、国内外研究现状，领域内存在的不足及需改进之处（附参考文献）：** |

|  |
| --- |
| **2．研究目标、研究内容和拟解决的关键科学技术问题：** |

|  |
| --- |
| **3．采取的研究方法与技术路线、课题创新之处：** |
| **4．可行性分析及风险评估：** |
| **5．研究工作总体安排，进度（含到本重点实验室工作的计划）：** |
| **6．预期成果（成果内容、形式）：** |

**7．经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（万元） | 计算根据及理由 |
| 1. 合计 |  |  |
| 仪器设备费 |  |  |
| 材料费 |  |  |
| 测试化验加工费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 出版/文献/信息传播费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **8．申请人承诺**我保证上述填报内容的真实性。如果获得资助，我与本课题组成员将严格遵守空间海洋遥感与应用研究重点实验室的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。**申请人:****年 月 日** |
| **9．申请者所在单位意见**已按填报说明对申请人进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，并保证在课题获得资助后做到以下几点：1. 保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持。
2. 严格遵守空间海洋遥感与应用研究重点实验室有关资助课题管理、财务等各项规定。
3. 督促课题负责人和本单位项目管理部门按相关的规定及时报送有关报表和材料。

需要说明的其它问题：**单位（公章）****年 月 日** |
| **10．课题审批结果** **空间海洋遥感与应用重点实验室****年 月 日** |