编号\_\_\_\_\_\_\_\_

**全省电磁智能感控与先进电子集成**

**重点实验室**

**开放课题申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 负 责 人： |  |
| 工作单位： |  |
| 通信地址： |  |
| 手 机 号： |  |
| 办公电话： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 执行时间： | 2025年06月01日—2026年12月31日 |

2025 年 6 月

**说 明**

1. 凡申请本室开放课题的人员，请按照本室本年度发布的“全省电磁智能感控与先进电子集成重点实验室开放课题申请指南”填写本申请书。
2. 请在2025年5月15日前递交电子申请书，邮箱地址：qianqing@zju.edu.cn，评审通过后按照以下地址递交盖好单位公章的纸质申请书（一式两份）：
   * + - 收件人：钱青
       - 电话：15068135800
       - 单位：浙江大学信息与电子工程学院
       - 地址：杭州市西湖区浙大路38号
       - 邮政编码：310027
3. 申请人需与本室成员合作联合申请，合作所在单位的负责人应当认真审核“申请人科研资历”一栏，不得弄虚作假。一旦发现信息失真，本室将永久取消申请人的申请资格。
4. “课题研究内容”一栏，要给出课题研究内容、国内外的研究背景和现状、课题的意义、课题研究目标、拟解决的关键问题等信息。此栏信息要明确而具体，不得笼统、空泛。
5. 本室开放课题成果形式是发表科研论文，论文必须标注该研究由支持“全省电磁智能感控与先进电子集成重点实验室”(英文为：Zhejiang Key Laboratory of Intelligent Electromagnetic Control and Advanced Electronic Integration)。
6. 申请人基本信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 最终学位 |  | 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 取得最终学位的学校 |  | 取得最终学位的专业 |  | 浙大实验室联合申请人 |  |
| 目前所从事的专业方向 |  | | | | |
| 依托单位 |  | | | | |
| 通信地址  &邮编 |  | | | | |

1. 课题基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题研究内容提要（限400字以内） | |
|  | |

1. 申请人科研资历

|  |
| --- |
| 申请人简要介绍（限500字以内） |
| 代表性科研项目和已发表的科研论文（10篇以内） |

1. 拟参加课题的主要人员(含申请人)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职 称 | 任务 | 工作量（人月） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. 课题研究内容

|  |
| --- |
| （1）课题背景、意义  （2）课题的研究目标、内容及拟解决的关键问题  （3）与本实验室联合申请人的合作研究基础及本课题的分工  （4）拟对本实验室发展的重要贡献 |

1. **经费预算及其简要说明**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 金 额  （万元） | 用途 |
| 材料费 |  |  |
| 加工测试费 |  |  |
| 论文版面费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 合 计 |  |  |

1. **申请人承诺：**

|  |
| --- |
| 本人承诺在本申请书中所提供的个人“科研资历”信息是真实的，本人具有完成该课题的能力。  申请人（签字）： |

1. **申请人所在单位推荐意见**

|  |
| --- |
| 申请人在本申请书中所提供的个人“科研资历”信息是真实的，申请人具有完成该课题的能力。  单位（签章）：  负责人（签章）： |