**计算神经科学与类脑智能**

**教育部重点实验室**

**开放课题基金申请书**

项目名称：

申 请 者：

所在单位：

邮政编码：

电 话：

传 真：

申请日期：

电子邮件：

**填 报 说 明**

1. 请根据《计算神经科学与类脑智能教育部重点实验室2019开放课题申请通知》，认真逐项填写各项内容。表达要明确、严谨、简明，字迹要清晰易辨。
2. 申请书为A4大小。各栏如不够可自行加页，纸张大小与申请书相同。于左侧装订成册。
3. 申请书一式三份，由所在单位签署意见后，报送计算神经科学与类脑智能教育部重点实验室。
4. 联系方式

联系人：赵兴明

邮 箱：xmzhao@fudan.edu.cn

地 址：上海市邯郸路220号复旦大学光华楼东主楼2304室

邮编：200433

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  者 | 姓名 | 性别 | | | 出生年月 | | 民族 | | | 技术职称 | | 从事专业 | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | 电话 |  |
| 通讯地址 | | | | 上 | | | | | | | | 邮编 |  |
| 项  目  组  成  员 | 姓名 | | 性别 | | 年龄 | 职称 | | | 来室工作时间 | | 工作单位 | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | | |
| 研  究  工  作  成  绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 研  究  工  作  成  绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 项目摘要 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 课题立项依据（研究项目的意义及国内外现状分析） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 研究内容及考核指标 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 拟采用的研究方法、技术路线、实验方案及可行性（包括时间及进度安排）     **本课题的研究特色与创新点：**    **进度安排：** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 与本课题有关的研究基础及目前承担的其他课题 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 预期的研究进展和成果 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 所在单位意见   签字：  年 月 日  盖章： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、经费预算 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出项目 | | | | 金额（万元） | | | | 支出依据及理由 | | | | | | | |
| 合计 | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 实验材料费 | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 科研业务费 | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 其他费用 | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 九、学术委员会和实验室意见：  实验室主任签字： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 批准金额： 批准日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |