江苏高校优势学科建设工程第四期重点项目申报表

填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **实施周期** |  年 月至 年 月 |
| **项目类型** | A.优质资源平台建设；B.人才培养；C.师资队伍建设；D.科学研究；E.艺术创作；F.社会服务；G.其他类  |
| **所属学科** |  |
| **依托学院** |  |
| **项 目****负责人** |  | **出生年月** |  | **职 称** |  |
| **研究领域** |  | **联系电话** |  |
| **项目组成员** |
| **姓名** | **出生年月** | **所在单位** | **职称** | **研究领域** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目组近三年所取得的省部级以上成果（限5项）** |
| **序号** | **成果名称** | **成果类型** | **第一完****成 人** | **立项时间** | **验收时间** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **项目实施计划** |
|  |
| **项目预期成效** |
|  |
| **预期标志性成果（可增加）** |
| **序号** | **成果名称** | **成果类型** | **第一完****成 人** | **预期完****成时间** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **项目预算（万元）** | **2023年度** | **2024年度** | **2025年度** | **合计** |
|  |  |  |  |
| **所属学****院意见** | 就所填数据真实性，项目组成员的能力、水平以及学院可给予的条件保障进行说明。学院（公章）： 负责人（签字）： |
| **科研处****意见** | 就项目实施的可行性和必要性提出初步意见。负责人（签字）： 科研处（公章） |
| **专家评****审意见** | 就项目是否立项以及资助额度提出建议。评审专家组组长（签字）： |
| **学校意见** | 就项目是否立项以及资助额度作出决定。同意资助 万元。 校领导（签字）： 学校（公章） |