**编号：**

**脑科学前沿科学中心**

**“攀登学者”本科生科创项目申请书**

**项目名称：**

**项目申请人姓名：**

**申请人所在院系：**

 **年 月 日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目信息 | 名 称 |  |
| 预计完成时间 |  | 预算 |  |
| 申请人 | 姓 名 |  | 学 号 |  |
| 院 系 |  | 年级/专业 |  |
| 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 参加其他学术资助项目情况 | 是（ 若是，请注明是否已结题或预计结题时间 ），否（ ） |
| 指导教师 | 姓 名 |  | 院系/课题组 |  |
| 电 话 |  | 邮 箱 |  |
| 申请人简介 | 请填写学业情况、以往参加科创项目情况等。可另附简历。 |
| 项目内容简介 | 研究背景、研究内容、研究方法（或技术路线、实验方案）等。 |
| 项目可行性分析 |  |
| 进度安排 | 研究时间表：（一季度为3个月）第一季度： 年 月—— 年 月研究内容：第二季度： 年 月—— 年 月研究内容：第三季度： 年 月—— 年 月研究内容：第四季度： 年 月—— 年 月研究内容： |
| 项目预期目标 |  |
| 申请资金明细 | 用途 | 金额（元） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合计： 元 |
| 申请人承诺 | 我保证有关申报内容的真实性。如果获得资助，我将严格遵守复旦大学脑科学研究院/脑科学前沿科学中心的有关规定，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实或违反规定，本人将承担全部责任。签字：  |
| 指导教师意见 | 签名：日期： |
| 项目评审委员会意见 | 签名：日期： |
|
|
|