附件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **汕头市名院名校理工类研究生科技创新实践基地**  **科研项目补助资金申报表** | | | |
| 实践基地依托单位 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 上年度营业收入 |  | 上年度研发投入 |  |
| 项目名称 |  | | |
| 项目所属技术领域 |  | 项目研发周期 | 年 月至 年 月 |
| 项目获得成果形式 |  | 项目研发投入 | 元 |
| 申请补助金额 | 元 | 项目研发人员数 |  |
| 参与项目研发  研究生姓名 |  | 参加项目研发  研究生导师姓名 |  |
|  |
|  |
| 项目研发  内容简介 |  | | |
| 实践基地依托单位法人代表声明 | 本人知悉并保证本单位提供的所有资料的真实性、完整性和准确性，并承担因资料虚假而产生的法律和行政责任。  法人代表签字（单位盖章）：  年 月 日 | | |
| 合作高校意见 | 情况属实，同意申报。  （单位盖章）：  年 月 日 | | |
| 区县科技部门  审查意见 | （单位盖章）：  年 月 日 | | |