空天信息安全与可信计算教育部重点实验室

开放基金项目申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目　名 称： |  |
| 申 请 者： |  |
| 所 在 单 位： |  |
| 邮 政　编　 码： |  |
| 通　信　地　 址： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 电子信箱 (Email)： |  |
| 申 请　日　 期： |  |

武汉大学空天信息安全与可信计算教育部重点实验室

二○二○年

**填 表 说 明**

1. 填写前请先查阅《武汉大学空天信息安全与可信计算教育部重点实验室2020年度开放研究基金申请指南》。申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写。
2. 申请书用A4复印纸，双面打印，于左侧装订成册，一式三份（至少一份为原件）。
3. 研究期限以两年（2020年1月-2021年12月）为一个周期，资助金额为2万元。
4. **基本信息**

| 项目  信息 | 名 称 |  | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属学科 |  | | 项目属性 | | A 基础研究 B 应用研究 | | | | | | |
| 申请经费 |  | | 起止年月 | | 2020年1月-2021年12月 | | | | | | |
| 申请者 | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | | | | |
| 学 位 |  | | 研究方向 | |  | | | 职称 | | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 电子信箱 | |  | | | | | |
| 工  作  单  位 | 名称 |  | | | | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | 邮政编码 | |  | | | | | |
| 电话 |  | | | | 网址 | |  | | | | | |
| 教育部实验室合作人 | 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | | |
| 学 位 |  | | 研究方向 | |  | | 职称 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子信箱 | |  | | | | | |
| 其他主要成员情况 | 姓 名 | 年龄 | 所在学院 | 职称 | 研究方向 | | 承担课题任务 | | | | 本人签名 | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | |  | | | |  | | |
| 共计: 人。其中高级职称 人；中级职称 人；博士研究生 人；硕士研究生 人； | | | | | | | | | | | | |
| 项目摘要(400字以内) |  | | | | | | | | | | | | |

**二、立项依据**

|  |
| --- |
| （项目的研究意义、国内外研究现状分析，本项目的创新和特色之处，附主要参考文献） |

**三、研究方案**

|  |
| --- |
| 1．拟解决的关键科学问题、研究内容和研究目标 |

|  |
| --- |
| 2．拟采取的研究方法、技术路线、实验方案、可行性分析 |

**四、项目研究进度安排及内容**

|  |
| --- |
| 1．研究进度计划、阶段目标及考核指标  2．在重点实验室从事研究工作的安排（包括实验室合作人的研究分工、需使用的重点实验室仪器设备计划等） |

五、已有的研究工作基础

|  |
| --- |
| （与本项目相关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩，申请者和项目组主要成员的简历等） |

**六、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支 出 科 目 | 金 额 （万元） | 计 算 根 据 及 理 由 |
| 合 计： |  |  |
| 1. 小型仪器设备费 |  |  |
| 2. 设备升级改造费 |  |  |
| 3. 差旅费 |  |  |
| 4. 出版、印刷、文献、信息传播、知识产权事务费 |  |  |
| 5. 其他 |  |  |

**七、申请人承诺**

|  |
| --- |
| 本人保证上述所填报内容的真实性。如果获得资助，我与本课题的全体组成员将严格遵守武汉大学空天信息安全与可信计算教育部重点实验室的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。  申请人:  年 月 日 |

**八、推荐意见**

|  |
| --- |
| （申请者不具备高级专业技术职称的，须有1名具有正高级专业技术职称的科技人员推荐。推荐意见要说明项目的意义和预期取得成果的可能性，申请者和项目组成员的技术水平、研究能力等）  推荐人（签字）  所在单位： 专业技术职务： 专业：  年 月 日 |

**九、申请者所在单位意见**

|  |
| --- |
| **单位盖章**  **年 月 日**  负责人（签章） 公章  年 月 日 |

**十、实验室审核意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 实验室评审委员会的审核意见 | | | |
| 评审委员会主任(签字) | | 年 月 日 | |
| 2. 实验室主任审批意见 | | | |
| 实验室主任(签章) | 实验室(公章) | | 年 月 日 |