**全省工业固废热解处置技术及智能化装备**

**重点实验室**

**开 放 课 题 申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名： |  |
| 课题名称： |  |
| 所在单位： |  |
| 通讯地址： |  |
| 起止年限： |  |

二0二五年 月 日

申 请 人 简 历

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 职称 |  |
| 所在单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 电 话 |  | | | E-mail |  | | |
| 主要学术经历（包括大学以上学历，工作经历及论文和成果） | | | | | | | |

申 请 课 题

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 起止时间 |  |
| 目的意义及国内外发展综述 | |

|  |
| --- |
| 研究内容、主要创新点、技术路线 |

|  |
| --- |
| 预期成果： |
| 申请经费及预算: |

|  |
| --- |
| 申请人承诺：  申请者承诺本表所填内容属实，并保证如果项目得到批准，将严格遵守重点实验室关于项目管理的各项规定，由本项目资助产生的成果，除申请者所在单位外，亦归属于全省工业固废热解处置技术及智能化装备重点实验室；发表论文将同时标注受开放课题资助和重点实验室名称。  申请人签字：  申请人所在单位公章：  年 月 日 |
| 重点实验室审批意见：  重点实验室主任签字：  年 月 日 |