**陕西中医药大学博士科研启动金申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | |  |
| 出生年月 | |  | 所属学科 | | |  |
| 入职时间 | |  | 研究方向 | | |  |
| 毕业学校 | |  | 博士（后）专业 | | |  |
| 1. **项目名称、规划及预期结果**   1.项目名称  2.项目规划  3.预期结果 | | | | | | |
| **三、经费预算表** | | | | | | |
| 序号 | 经费开支科目 | | | | 金额（元） | |
| 1 | 办公设备  （电脑/部≤5000元，打印机/台≤1500元） | | | |  | |
| 2 | 试药、材料费 | | | |  | |
| 3 | 测试化验加工费 | | | |  | |
| 4 | 会议费/差旅费（支出占比≤10%） | | | |  | |
| 5 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费  （支出占比≤15%） | | | |  | |
| 6 | 专家咨询费（支出占比≤5%） | | | |  | |
| 年度预算 | | 第1年 | | 第2年 | | 合计 |
| 金额（万元） | |  | |  | | 10 |
| **诚信承诺书**  本人在此郑重承诺，严格遵守学术道德，恪守学术规范，遵守国家有关法律法规，严格执行《陕西中医药大学科研经费管理办法（修订）》等相关制度。如不遵守所造成一切后果，由本人自行承担。  签名： | | | | | | |
| **四、申请人所在部门意见：**  负责人(签字)： 单位盖章 年 月 日 | | | | | | |
| **五、人事处意见：**  负责人(签字)： 单位盖章 年 月 日 | | | | | | |
| **七、科技处意见：**  负责人(签字)： 单位盖章 年 月 日 | | | | | | |