暨南大学申请（接受）涉外项目申报表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 中文名称 |  |
| 英文名称 |  |
| 合同金额 |  |
| 研究期限 |  |
| **项目承接方** |
| 项目负责人 |  | 性别 |  | 职称 |  |
| 所在单位（学院） |  | 职务 |  | 政治面貌 |  |
| 联系人 |  | 手机号 |  | 办公电话 |  |
| **境外资助方** |
| 中文名称 |  | 英文名称 |  |
| 所在国别（地区） |  | 负责人 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 具体地址 |  |
| 资助方背景及相关情况说明（可另附页） |  |
| **拟开展合作情况** |
| 资助的方式和金额 |  |
| 开展的主要内容和意义 |  |
| 成果形式和使用范围 |  |
| 资助方提出的附加(前提)条件及内容 |  |
| 参加本项目的其他人员 | (包括承接方和资助方境内外所有人员情况) |
| **责任承诺** |
| 项目负责人对项目的评价和判断 | 本人承诺，项目资助方提供的资金或基金仅用于开展合同约定的相关研究，不违反中国法律、不涉及国家安全秘密及国家禁止或限制技术出口的技术，所提供的最终成果内容真实，无涉密。 签名：年 月 日 |
| 所在单位（学院）意见 | （请对项目背景、研究内容等有无涉及国家安全秘密等情况签署具体意见）主管领导签字：年 月 日（加盖公章） |
| 科技处审核意见 | 主管领导签字：年 月 日（加盖公章） |
| 党委政治保卫部意见 | 主管领导签字：年 月 日 （加盖公章） |
| 国际合作交流处意见 | （请对英文合同或其他国际合作事项情况进行审核）主管领导签字：年 月 日 （加盖公章） |
| 医学部意见 | （若合作内容为生物、医学、大健康等相关，请对是否涉及医学伦理、人类遗传资源等情况进行审核）主管领导签字：年 月 日 （加盖公章） |
| 法律事务部意见 | 签字：年 月 日（加盖公章） |
| 校领导意见 | 签字：年 月 日（加盖公章） |

注：关于境外资助方的背景及相关情况请另页专报