附件2

**西南大学资助离退休人员科研基金申报表**

**填表人（签字）： 填表时间：**

|  |  |
| --- | --- |
| **成果名称** |  |
| **取得成果时间** |  |
| **成果形式** | **论文****报告** |  | **字数****（千字）** |  | **期刊名称** |  |
| **期 数** |  |
| **级 别** |  |
| **专著****译著** |  | **字数****（千字）** |  | **出版社** |  |
| **其他** |
| **成果意义****及价值** |  |
| **成 员** | **姓名** | **性别** | **原单位** | **退休 时间** | **研究 专长** | **第几作者** | **联系 电话** | **职工号** |
| **负责人** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **主要参加者** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **学术组意见****（初审）** | **主审专家签字：****年 月 日** |
| **审查结论** | **主审专家签字：****年 月 日** |
| **资助金额** |  |
| **备 注** |  |

**说明：请于2020年11月13日前将此表连同成果原件和复印件（封面、目录、封底）、应用项目鉴定报告、获奖证书或证明材料交离退休工作处退休科。**

**联系电话：68252524**