中国科学院心理健康重点实验室博士后基金资助申请简表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  |
| **联系电话** |  | **Email** |  | **合作导师** |  |
| **进站时间** |  | **预计出站时间** |  | **申请金额（万元）** |  |
| **项目名称** |  |
| **研究类别** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基础研究 |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 应用基础 |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技术开发 |

|  |
| --- |
|  |

 |

 |

 |
| **简要工作计划** |  |
| **经费使用预算** |  |
| **申请人简介** |  |
| **申请人承诺** | 我保证，如果获得资助，将认真开展研究工作，研究成果第一作者单位标注“中国科学院心理健康重点实验室，中国科学院心理研究所”（英文标注：Key Laboratory of Mental Health, Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences），并以适当的方式注明“中国科学院心理健康重点实验室经费资助（This research was supported by Key Laboratory of Mental Health, Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences）”，并承诺：发表符合标注要求的SCI/SSCI论文 篇或 。申请人签字： 年 月 日 |
| **合作导师意见** | 签字： 日期： | **PI研究组长意见** | 签字： 日期： |
| **实验室意见** | 经研究决定，资助人民币 万元。负责人（签字）： 单位（盖章）日期： |