

## 2019 年度江门市基础与理论科学研究类科技计划项目 申请审查表

请申请人逐项认真审查，并在“□”处打√，与项目无关的项请打×并签名；该表随申请书（草稿）交各单位学术分委员会审核，并由学院（部）统一报科技处存档。

项目名称： \_\_\_\_\_

申请人： \_\_\_\_\_

学院（部）： \_\_\_\_\_

1	主持人在研市级科技计划项目未超过 2 项。	<input type="checkbox"/>
2	申报内容没有通过不同申请人、不同依托单位、不同类型、不同年度、不同资助机构等方式申请。	<input type="checkbox"/>
3	电子版申请书已经在线提交，且附件均已按照要求上传。	<input type="checkbox"/>
4	纸质申请书为系统下载打印的最终版，与电子文件版本号一致。	<input type="checkbox"/>
5	纸质文件使用 A4 纸复（打）印（最好双面）。	<input type="checkbox"/>
6	申请书纸质文件一式 2 份，且至少一份为原件。	<input type="checkbox"/>
7	项目实施期不超过 3 年。	<input type="checkbox"/>
8	实施期内预期实现的技术指标、自主知识产权确实可行。	<input type="checkbox"/>

申请人（签字）：

### 学院（部）学术分委员会审议意见

学院（部）学术分委员会主任（签字）：

年    月    日