## 附件11

深圳市龙华区博士博士后科研项目奖励申请表

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 证件类型及号码 |  |
| 在站/工作单位 |  | 工作合同  起止时间 | 从 年 月 日  至 年 月 日 |
| 联系电话  （固定电话） |  | 通讯地址 |  |
| 主持承担项目类型 | □国家科技重大专项、国家重点研发计划等科技计划（专项、基金等）  □广东省科技重大专项、广东省重点领域研发计划等科技计划（专项、基金等）  □深圳市重大科技产业专项、深圳市技术攻关重点项目等科技计划（专项、基金等） | | |
| 项目名称 |  | | |
| 项目开展时间 |  | 项目进度 |  |
| 申请人账户名称 |  | 申请人  银行账号及开户行 | （详细到支行） |
| 申请人声明 | 申请人XXX（证件号码： ），本人提供的所有信息资料全部属实，如有虚假，责任概由本人承担，特此声明。  申请人签名： 年 月 日 | | |
| 区用人单位意见 | 兹证明 （身份证号： ），自 年  月 日起在 公司（单位）全职工作至今，现担任 一职。  本单位对申请人提供材料的真实性、准确性、完整性负责，如有虚假，本单位依法承担相应的法律责任。  负责人（签字）： （单位公章）  年 月 日 | | |