附件3：

**大连海洋大学农业硕士专业学位研究生**

**“科技小院”人才培养模式改革试点研究课题**

**申请书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 课题负责人： |  |
| 课题依托省级研究生联合培养示范基地： |  |
| 手机： |  |
| 电子邮箱： |  |
| 所在单位： |  |
|  |  |

填写日期： 年  月  日

|  |
| --- |
| 一、课题负责人简况 |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
| 简历、代表性著作、论文、成果 |
| 二、课题组成员简况 |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务职称** | **所在单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、研究内容、研究方案和研究进度计划 |
|  |
| 四、已有的国内外相关研究成果及主要参考文献 |
|  |
| 五、研究团队（主要成员在课题相关领域主持完成的项目、代表性著作、论文、成果） |
|  |
| 六、预期成果（研究报告、政策建议、发表论文等） |
|  |
| 课题负责人承诺：我申请本研究课题，承诺填报内容属实；愿本着实事求是的原则，按学校“科技小院”人才培养模式改革试点研究课题有关要求保质保量完成研究任务。课题负责人（签名）：年 月 日 |
| 所在单位推荐意见（对课题负责人和课题前期基础及完成条件的评价和推荐）：省级研究生联合培养示范基地负责人（签字）：单位负责人（签字）：（单位盖章）年 月 日 |