附件1：《无人应急装备与灾害过程数字化重建安徽省联合共建学科重点实验室2024年度平台项目申报资格自查表》

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在二级学院 | |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 历年来**主持**的安徽省高等学校科研计划各类别项目情况 | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | 项目类型 | 项目  编号 | 是否结题 | 备注 |
| 例 | \*\*\*\*\*研究 | | 重大/重点/团队/一般 | \*\*\*\* | 否 |  |
|  | \*\*\*\*\*研究 | |  | \*\*\*\* | 是 |  |
| 1 |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |
| 历年来参与的安徽省高等学校科研计划各类别项目情况 | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | | 项目  编号 | 是否结题 | 主持人 | 本人角色 |
| 1 |  | |  |  |  | 参与人 |
| 2 |  | |  |  |  | 参与人 |
| 3 |  | |  |  |  | 参与人 |
| 4 |  | |  |  |  | 参与人 |

本人承诺上述自查情况真实。如发现不时情况，自愿按照相关管理规定接受处理。

申请人（签字）： 日期：