

新申请 请填写第一至第四部分

更改计划 请填写第一、二及第五部分

(高等教育基金覆函编号: _____)

(一) 申请院校资料

院校名称			
第一联络人姓名		联络电话	
电子邮箱		传真	
第二联络人姓名		联络电话	
电子邮箱		传真	

(二) 申请研究项目基本资料

研究项目名称: _____

项目负责人 (最多两位, 按责任程度依次如下)

首席研究员: _____ 所属院校的单位: _____

共同研究员: _____ 所属院校的单位: _____

项目执行期间: _____ / _____ / _____ 至 _____ / _____ / _____ (倘属跨年的研究项目, 请填写研究项目的整个研究执行期间)
(年) (月) (日) (年) (月) (日)

(三) 预期的研究活动及成果概要

(倘未能于申请表列出全部的研究活动情况, 可于研究计划内补充)

研究活动 (本地研究成员赴外研究 [请填写第1点] 非本地研究成员来澳研究 [请填写第2点])

<p>1. 本地研究成员赴外研究</p> <p>赴外的研究成员: _____</p> <p>行程目的地: _____</p> <p>进行期间: _____ / _____ 至 _____ / _____ (年) (月) (年) (月)</p>	<p>2. 与外地的合作研究成员来澳研究</p> <p>来澳的研究成员: _____</p> <p>行程期间: _____ / _____ 至 _____ / _____ (年) (月) (年) (月)</p>
---	---

研究成果发表 (发表会议论文 [请填写第3点] 发表期刊论文 [请填写第4点])

<p>3. 发表会议论文</p> <p>论文题目: _____</p> <p>发表的研究成员: _____</p> <p>会议主题(可简述) _____ 发表篇数: _____</p> <p>会议举办地点: _____ 发表期间: _____ / _____ (年) (月)</p>	<p>4. 发表期刊论文</p> <p>论文题目: _____</p> <p>发表的研究成员: _____</p> <p>所刊登的期刊: _____</p> <p>发表篇数: _____ 送审期间: _____ / _____ (年) (月)</p>
---	---

研究成果出版 (类别: 研究报告 学术论著 其他: _____)

出版物名称: _____

主要作者: _____

预计出版数量: _____ 册 每册定价 MOP _____ 预计出版期间: _____ / _____
(年) (月)

项目说明				
预期成效				
(四) 申 请 预 算				
申请资助项目	申请计划预算 (预计开支项目的年度金额须与“项目预算明细表”计算的金额保持一致)		预计开支金额	
			____年度	____年度
	1.	研究员津贴		
	2.	调查员津贴		
	3.	咨询及技术支援费用		
	4.	往来研究活动费用：赴外/来澳研究活动		
	5.	研究成果发表费用：会议/期刊论文		
	6.	研究成果出版费用		
	7.	其他费用(请说明用途)		
	总 计		MOP	MOP
申请预付	申请预付 <input type="checkbox"/> 是(申请预付者必须填写以下金额及原因部分) <input type="checkbox"/> 否			
	申请 预付金额	获资助金额的_____% (____年度) 获资助金额的_____% (____年度) (申请预付资助的规定，请细阅《申请指引》相关部分)		
	申请 预付原因			

其他资助来源	已向以下机构提出资助申请	回复情况	获资助开支项目	资助金额(MOP)
		<input type="checkbox"/> 已批覆 <input type="checkbox"/> 未批覆		
		<input type="checkbox"/> 已批覆 <input type="checkbox"/> 未批覆		
		<input type="checkbox"/> 已批覆 <input type="checkbox"/> 未批覆		
		<input type="checkbox"/> 已批覆 <input type="checkbox"/> 未批覆		

(五) 更改计划

<input type="checkbox"/> 更改研究项目内容		<input type="checkbox"/> 取消研究项目	
原定安排		取消原因	
更改原因			
更改后安排			

【个人资料收集声明】

申请院校应填写本申请表上所需的资料，资料不足或会导致有关申请无法处理。高等教育基金会根据《个人资料保护法》及基金相关指引的规定去处理所收集的个人资料并进行保密。

声明：本人声明所填报及提供资料均属事实，并将承担一切提供不实资料的责任。

日期 / /
 年 月 日

院校负责人签署

院校印章