**汕头大学国家基金申报帮扶专家信息登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 |  | 单 位 |  |
| Email |  | 联系电话 |  |
| 研究领域 |  | | |
| 专家满足条件类型（请打√） | （ ）国家基金二审评审专家  （ ）承担过国家基金面上项目两项以上  （ ）承担过国家基金重点项目一项以上 | | |
| 推荐  单位  意见 | 学科负责人签字：  所在学院：（签章）  年 月 日 | | |
| 学校科研  部门审核  意见 | 学校科研部门（签章）  年 月 日 | | |

注：专家科研简历请附后（应含承担国家基金项目名称、类别、编号等信息）