附件1：

**南方医科大学“科研经费博士研究生专项招生计划”申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 导师情况 | 导师姓名 |  | 联系电话 |  |
| 招生专业 |  | 导师类型/职称 |  |
| 申请类别 | 学术学位博士研究生（） 专业学位博士研究生（） | | | |
| 支撑课题 | （在研课题名称，课题负责人，来源，编号，起止时间，经费总额，可逐条罗列） | | | |
| 支撑经费 | 经费总额 |  | 课题经费中可发放劳务费总额 | （不少于15万） |
| 导师个人申请 | 本人目前承担课题和在研经费能够支撑1名博士研究生培养期间的培养费用。本人承诺按照规定标准为研究生如期发放研究生助研费及业务费，确保研究生的待遇。  导师签字：  日期： | | | |
| 培养单位审核意见 | 经审核，该导师在研经费能够支撑1名博士研究生培养期间的培养费用。学院将做好协调和管理工作，确保研究生各项待遇。  部门负责人签字/盖章：  日期： | | | |
| 研究生院审批意见 |  | | | |
| 备注说明 | 科研经费博士助研费发放标准参照学校研究生奖助体系方案执行，一等助研费不低于4.1万元/人/年，二等助研费不低于3.1万元/人/年。研究生业务费发放标准为0.5万元/人。 | | | |