**重点实验室访问学者基金申请书**

实验室名称：植保资源与病虫害治理教育部重点实验室

联系人：　 张雅林　　 电话：　029-87092190

实验室电话：029-87091145 传真：　029-87092190

E－mail：　 yalinzh@cnipm.com

申请日期：

**西北农林科技大学科研院**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 访问学者姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 学位 |  |
| 所 在 单 位 |  | 国籍 | 中国 |
| 职称（职务） |  | 学科、专业 |  |
| 访问起止时间 |  | 拟申请总金额（万元） |  |
| 经费概算 | 试验材料费 |  | 仪器设备使用费 |  |
| 差旅费 |  | 资料费 |  |
| 生活补助费 |  | 其它 |  |
| 申请理由：  |
| 主要学术经历： |
| 主要学术成就： |

|  |
| --- |
| 访问期间的工作计划、科研任务和预期目标： （体现出具体）工作计划： 科研任务： 预期目标：   申请人签名:  年 月 日 |
| 实验室意见： 主任签名： 年 月 日 |
| 实验室学术委员会意见： 主任签名： 年 月 日 |
| 学校科研院意见： 盖章: 年 月 日 |