|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **瑞鸥-红米粒科研资助短期访学申请** | **项目 编号** |  |
| **基 本 信 息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 | （详细到院/系/所） | 手机号码 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 最高学历 |  | 职 称 |  | 研究领域 |  |
| **主要学术成果** | **近五年发表的论文及出版的专著（注明影响因子和本人的作者排名）** |
|  |
| **近五年承担或参与的科研项目（注明本人在项目中的排名和主要贡献）** |
|  |
| **访学情况** | 访学机构 |  |
| 邀请人 |  | 职 称 |  |
| 访学时间 | 202 年 月 日——202 年 月 日 | 访学地点 | （国家/地区/城市） |
| 访学主要学术事项 |  |
| 访学机构官网 |  |
| 邀请人官网页面 |  |
| **申请人自我陈述** | （教育与工作经历，本人与FH相关的研究经历，对罕见病研究的认识） |
| **申请访学理由** | （围绕访学主要学术事项，简述访学机构和邀请人的学术水平、申请人国内科研准备工作、出国访学的预期目标等） |
| **访学经费预算** | 机构注册费 |  |
| 国际旅费 |  | 往返城市 |  |
| 国/境外城市间交通费 |  | 往返城市 |  |
| 住宿费 |  |
| 伙食费 |  |
| 签证费 |  |
| 保险费 |  |
| 其他 |  |
| 合计 | 约合人民币 元 |
| 主办方或第三方 已资助或减免的金额 |  |
| **以上申请内容及附件材料均真实可靠。如不属实，本人愿意承担一切后果。** 申请人签字： 年 月 日 |