|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **瑞鸥-红米粒科研资助出国参会申请** | **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）** |
|  |
| **会议信息** | 名 称 |  |
| 主 办 方 |  |
| 举办时间 | 202 年 月 日——202 年 月 日 | 举办地点 | （国家/地区/城市） |
| 论文题目 | 外文 |  |
| 中文 |  |
| 报告形式 | A.特邀报告 B.口头报告 C.壁报 D.待定或其他形式： |
| 官方网站 |   |
| **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） |
| **申请参会理由** | （会议概况，预计行程安排，申请人的会议论文的主要成果，预期参会有哪些收获等） |
| **参会经费预算** | 会议注册费 |  |
| 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 |