长安大学中央高校基本科研业务费资助项目申报形式检查表

\* 请申请人逐项认真检查，**确认后在“□”处打√，不符合本条目要求的打×**。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | |  | **申请人** |  | |
| **申请项目类别** | | 优秀博士学位论文培育资助项目 | **所在学院** |  | |
| 1 | 申请人是否为全日制非定向博士研究生。 | | | | □ |
| 2 | 申请人是否已完成学位论文开题报告。 | | | | □ |
| 3 | 申请人前期的学术积累是否符合申报条件。 | | | | □ |
| 4 | 申请人导师是否支持项目申报。 | | | | □ |
| 5 | 申请人距离学位论文送审时间是否满足资助周期。 | | | | □ |
| 6 | 申请人以往未承担过该类别项目（优秀博士学位论文培育资助项目）。 | | | | □ |

**本人已认真核对表中各项提示，确认无误！如有不实之处，愿放弃立项资格。**

**申请人签字：**

**导师签字：**

**主管研究生教学副院长签字：**

**日期： 年 月 日**