**CAS-ANSO国际会议资助计划项目申请表**

**（培训类）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **培训名称** | **中文** |  |
| **英文** |  |
| **培训牵头单位** |  |
| **培训共同****主办单位** | **（如果有）** |
| **培训所属领域** |  |
| **培训拟举办时间及天数** | **（培训通常不短于5天）** |
| **培训地点** | **（国家+城市）** | **培训负责人****姓名、职务** |  |
| **中国代表人数（名）** |  | **其他国家代表人数（名）** |  |
| **讲师人数及所属国家数（名/个）** |  | **参训人员人数及所属国家数****（名/个）** |  |
| **其他国家代表来自（国家或地区）** |  |
| **其他国家代表国家数（个）** |  |
| **是否为系列活动** | **（如是，或拟办成系列活动，请特别说明）** |
| **培训背景（包括但不限于目的、意义、规模、影响等)（限制500字）** |
| **培训主题（请说明拟举办培训如何服务“一带一路”高质量发展以及联合国可持续发展目标并促进相关地区的国际合作）** |
| **培训内容、课程设置（请简述培训的主要内容、课程设置以及希望达成的培训效果，如有具体的日程安排，可作为附件提交）****（如涉及技术推广落地相关培训，请着重说明）** |
| **讲师简介（请简要介绍主要讲师信息，如国籍、研究领域、相关成就等）** |
| **培训对象（请简要介绍培训对象信息，包括但不限于拟面向国别/地区、机构、预计人数以及对学员的其他要求）****（培训对象通常不少于3国，鼓励面向ANSO成员单位所在国家开展的培训活动）** |
| **拟参加本项目管理人员情况** |
| **与ANSO成员单位的既往合作（请说明主办单位/培训对象中哪几个是ANSO成员单位，并介绍既往合作情况，包括共同举办活动等）** |
| **预计产出（请说明举办该培训项目的预计效果，以及该培训对未来合作的推动意义）** |
| **牵头单位意见及盖章（单位公章及法人签字）****单位负责人：** **年 月 日** |

**经费预算**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **拟申请ANSO资助金额（万元）** |  | **其他经费金额（万元）** |  |
| **其他经费来源（资助渠道）及资助金额（场地、人员等支持，可一并说明）：** |

**经办人信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **经办人：** | **传真：** |
| **联系电话：** | **电子邮箱：** |

**附件1 初步日程安排**

 年 月 日 —— 年 月 日，共 天

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **星期** | **时间** | **活动内容** | **主讲人姓名/职称/职务** | **主讲人单位/考察单位** | **地点** | **备注** |
| 月 日 |  | 点分：点分 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、活动内容：包括自规定起止日期内每日所有正式讲课、实验、考察、参观等活动，白天、晚上、节假日都要填写。

2、地点：应至少注明培训设施所在城市，如有可能，尽量列明具体地点。

**附件2 会议项目预算表**

金额单位：万元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目基本信息 | 项目编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目承担单位 |  |
| 项目负责人姓名 |  | 项目负责人职称/职务 |  |
| 举办地 |  | 天数 |  | 人数 |  |
| **预算科目** | **预算金额** | **平均****每人天** | **备注** |
| **ANSO经费** | **其他经费** | **合计** |
| 1. **差旅及劳务支出小计**
 |  |  |  | / |  |
| 1.1 差旅费 |  |  |  | / |  |
| 1.2 专家咨询费/讲课费 |  |  |  | / |  |
| 1.3 一般劳务费 |  |  |  | / |  |
| 1. **会议（培训）支出小计**
 |  |  |  |  |  |
| 2.1 住宿费 |  |  |  |  |  |
| 2.2 伙食费 |  |  |  |  |  |
| 2.3 场地租赁费 |  |  |  |  |  |
| 2.4 设备租赁费 |  |  |  |  |  |
| 2.5 交通费/租车费 |  |  |  |  |  |
| 2.6 综合费用 |  |  |  |  |  |
| **总 计** |  |  |  | / |  |

 项目承担（牵头）单位（盖章）：

 项目负责人（签章）：

 年 月 日

**附件3 拟参与项目管理人员基本情况表**

|  |
| --- |
| **主要培训管理人员情况** |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **职务** | **职称** | **研究领域** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **管理人员总体情况**  |
| **总人数**  | **初级职称人数**  | **中级职称人数**  | **高级职称人数**  |
|  |  |  |  |

**附件4 拟参与项目专兼职教师基本情况表**

|  |
| --- |
| **主要兼职教师情况**  |
| **姓名**  | **性别**  | **年龄**  | **学历**  | **职务**  | **职称**  | **单位****是否****专职** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **专职教师总体情况**  |
| **总人数**  | **初级职称人数**  | **中级职称人数**  | **高级职称人数**  |
|  |  |  |  |
| **兼职教师情况**  |
| **总人数**  | **初级职称人数**  | **中级职称人数**  | **高级职称人数**  |
|  |  |  |  |