|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目负责人 |  | 科室 |  |
| 职称 |  |
| 主要参与者（前三） |  |  |  |
| 主要参与者（前三）职称 |  |  |  |
| 受理处别 |  |
| 申报意向（☑） | 湖北医药学院 □ 西安交通大学医学部 □ |

**2018国家自然科学基金申报意向表**

**注：1、从西安交通大学医学部申报并中标的项目，经费使用报销需到西安交通大学医学部进行核销。**

**2、请填好后于10月18日前发送至科研处简钢OA或者QQ。**