|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **东南大学理工医类涉外合作项目信息表** | | | | | | |
| **序号** | **基本信息** | | | | **是** | **否** |
| 1 | 本项目研究是否涉及国家安全？ | | | |  |  |
| 2 | 本项目是否需要向资助方提交以下材料：包括但不限于研究方案、实验数据、成果报告等，如是，请提供材料清单。 | | | |  |  |
| 3 | 本项目是否需要向第三方提交以下材料：包括但不限于研究方案、实验数据、成果报告等，如是，请提供第三方信息、背景资料及材料清单。 | | | |  |  |
| 4 | 项目负责人是否有海外学习交流经历，如是，请提供履历。 | | | |  |  |
| 时间 | 国别 | 单位 | 学习交流内容 | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人（签字）： |  |  | |
| 学院意见 | 情况属实，同意签署。 | | |
| 学院院长（签字）： |  | 学院党委书记（签字）： |
| 学院公章： |  | 学院党委公章： |

**备注：《东南大学理工医类涉外合作项目信息表》请正反打印，一式一份。**