直升机动力学全国重点实验室2025年基金项目

申报意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报人姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |
| **专业技术职务** |  | **联系电话** |  | **所属单位** |  |
| **申请研究方向（参考指南）** |  |
| **项目名称** |  |
| **申报人承诺** | 本人承诺本次申报的直升机动力学全国重点实验室2025年基金项目相关材料，均真实可靠。申报人（签字）： 年 月 日 |
| **所在单位意见** | 我单位同意项目申报人申报直升机动力学全国重点实验室2025年基金项目。单位名称（盖章）： 年 月 日 |