

# 支撑材料

负责单位：\_\_\_\_\_

所在单位：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

导师类型：\_\_\_\_\_

（学术型/专业型）

一级学科代码/名称：\_\_\_\_\_

二级学科代码/名称：\_\_\_\_\_

研究方向：\_\_\_\_\_

申请人支撑材料：纸质版原件+电子版扫描件

纸质版需要装订成册（文章、课题、专著等材料，请用颜色笔划出申请人信息，关键页请折页）。

电子版扫描件与纸质版全完对应，具体请按以下次序整理（红底白字的提示词在实际扫描件里不要出现）：

请按以下顺序对申报材料编写对应的目录页码，  
若无选填的材料则按实际材料情况编写对应的目录页码。

## 一、目录（注明材料页码）

一、目录.....	1
二、申请 202x 年研究生指导教师资格申请材料真实性保证书.....	2
三、身份证复印件.....	3
四、学位证书复印件.....	4
五、职称证明.....	5
六、科研项目下达文件.....	6
七、学术论著、收录复印件及遴选发表论文承诺书.....	7
八、主编出版的专著或教材复印件（包括封面、含出版时间和字数页、封底）及 相关证明文件等（ <b>选填；已达到文件要求的遴选条件的，不填</b> ） .....	8
九、专利证明复印件，以及相关有效期证明；获奖证书复印件（注：只认定各级 人民政府盖章的奖项）（ <b>选填；已达到文件要求的遴选条件的，不 填</b> ） .....	9
十、引进人才需提供学校人事处人才引进层次证明，如标有人才层次的事业单位 聘用合同或抄告单（ <b>选填，引进人才请根据《温州医科大学关于印发引进人才研 究生指导教师资格认定实施细则的通知》要求提交材料</b> ） .....	10
十一、若申请博士研究生指导教师资格者，需提供指导硕士研究生或协助指导博 士研究生经历证明（ <b>选填</b> ） .....	11
十二、可支配经费证明.....	12
十三、视同发表论文认定条件材料（ <b>选填，请仔细参照遴选文件填写</b> ） .....	13
十四、视同获批科研项目认定条件材料（ <b>选填，请仔细参照遴选文件填写</b> ） ...	14

## 二、申请 202x 年研究生指导教师资格申请材料真实性保证书扫描件（必填）

### 申请 202x 年研究生指导教师资格材料真实性保证书

本人申请 学术型博士（**示例**） 研究生指导教师资格遴选，所提供  
各种表格、相关业绩成果、论文等材料和数据真实可靠。如有任何不实，  
愿按研究生指导教师管理的有关规定接受处理。

申报人姓名

申请人：

年 月 日

申报人姓名

兹保证                      同志确系本学院（部门）职工，所报材料审核属  
实。如有隐瞒，愿承担相应责任。

必须要盖章

学院（部门）（盖章）：

经办人签字

审核人（签名）：

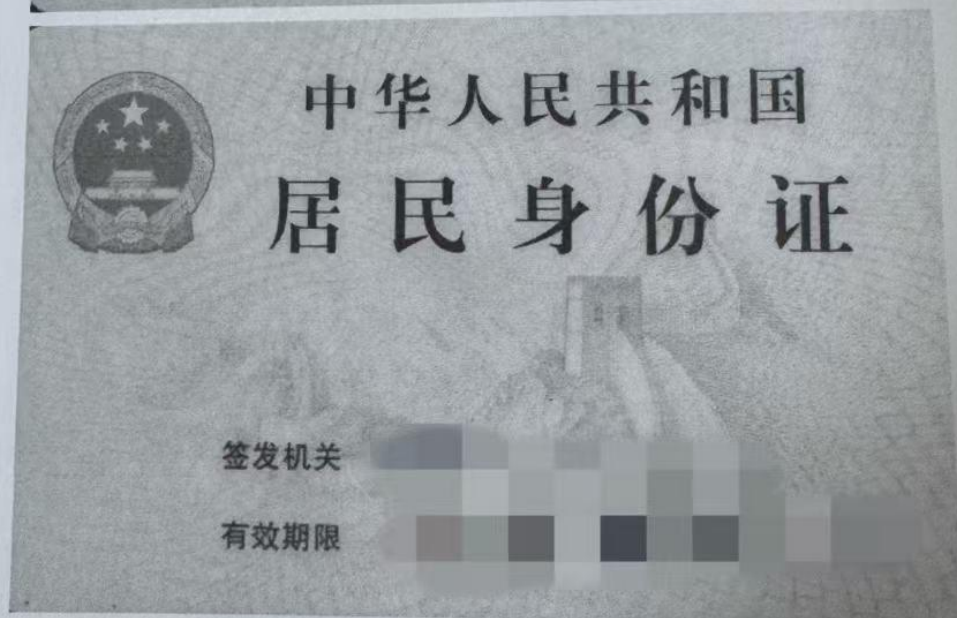
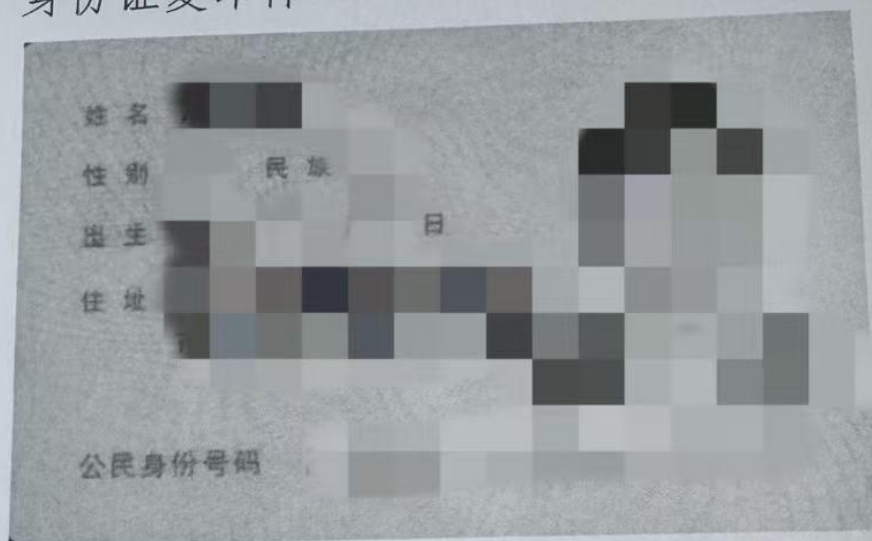
分管领导签字

负责人（签名）：

年 月 日

### 三、身份证扫描件（必填）

身份证复印件



#### 四、学位证书扫描件（必填）



## 五、职称证明扫描件（必填）

### 职称证明

持证人具备担任相应高级  
专业技术职务的任职资格。

评委会名称：

取得资格时间：

发证时间：

发证单位：

证书编号：

姓 名：

性 别：

出生年月：

资格名称：

专业名称：



## 六、科研项目下达文件扫描件（必填）

纵向项目：请务必提供具有申报人姓名的材料及体现项目立项时间的材料

### 国家自然科学基金委员会 项目批准通知

#### 关于批准资助[ ]年度 国家自然科学基金第[ ]批项目的通知

温州医科大学（单号：[ ]）

根据《国家自然科学基金条例》有关规定和专家评审意见，国家自然科学基金委员会（以下简称自然科学基金委）决定批准资助你单位国家自然科学基金项目[ ]，直接费用[ ]元。上述资助项目清单详见附件。

依托单位和项目负责人须按要求完成电子及纸质《国家自然科学基金资助项目计划书》（以下简称《计划书》）填写、提交与报送工作。项目负责人登录科学基金网络信息系统（<https://grants.nsfc.gov.cn>）先行填报《计划书》电子版并提交至依托单位，由依托单位审核确认后提交至自然科学基金委。《计划书》电子版经自然科学基金委审核通过后，项目负责人再行打印《计划书》纸质版（一式两份，双面打印），依托单位审核并加盖单位公章，将申请书纸质签字盖章页订在其中一份《计划书》之后，一并报送至自然科学基金委项目材料

接收工作组。电子版和纸质版《计划书》内容应当保持一致。逾期不报《计划书》或申请书纸质签字盖章页且未说明理由，视为自动放弃接受资助；未按要求修改电子版《计划书》和申请书纸质签字盖章页，或逾期提交纸质版《计划书》和申请书纸质签字盖章页者，将视情况给予暂缓拨付经费等处理。

邮寄地址：北京市海淀区双清路83号项目材料接收工作组

邮编：100085

联系电话：010-62328591

附件： 度国家自然科学基金资助项目清单





# 年度国家自然科学基金资助项目清单 (温州医科大学)

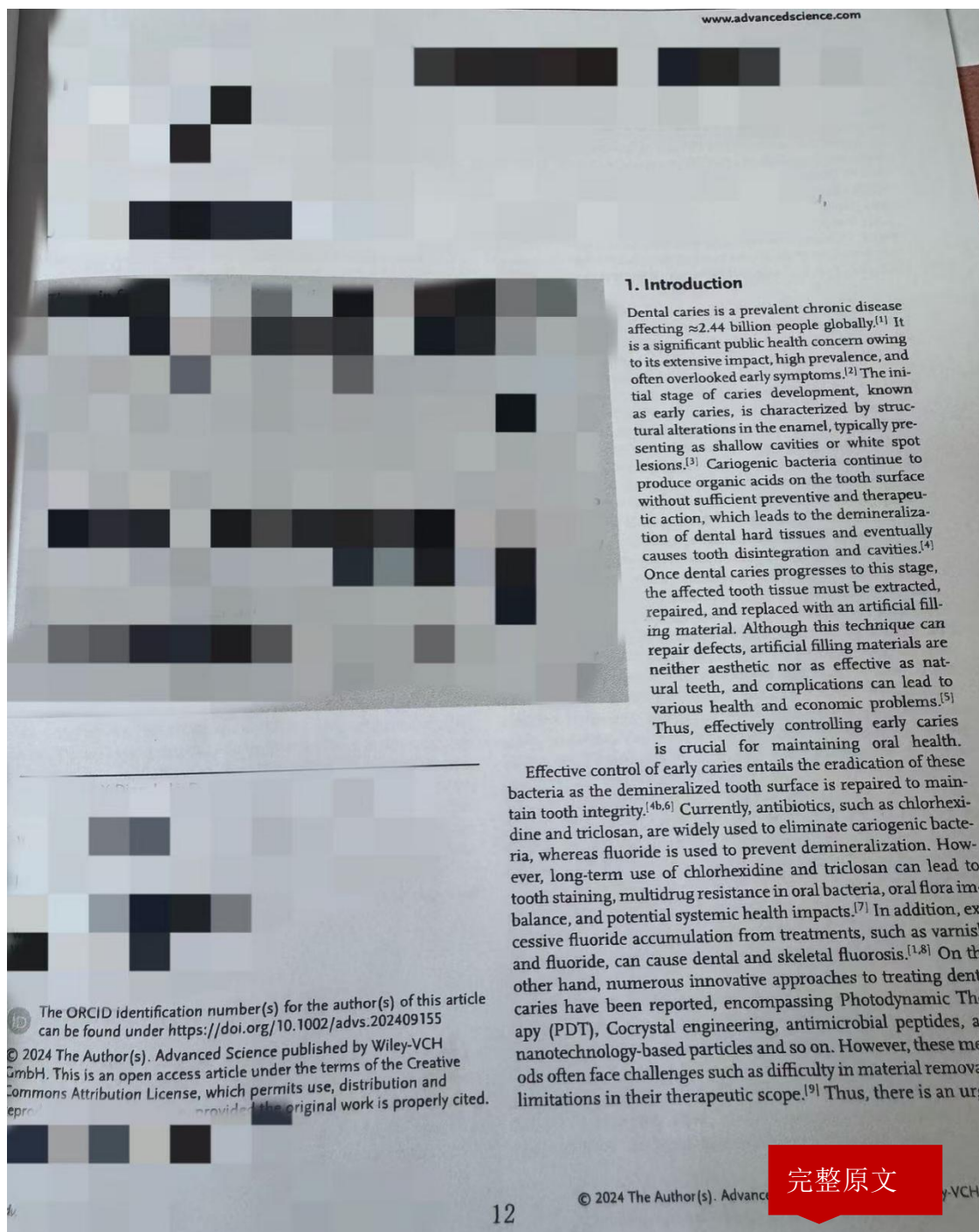
单号:

直接费用单位: 万元

序号	项目编号	负责人	申请代码	项目名称	直接费用	起止日期	资助类别/亚类说明/附注说明
					30	2025.01.01-2027.12.31	青年科学基金项目
					300	2025.01.01-2027.12.31	优秀青年科学基金项目/优秀青年科学基金项目
					229	2025.01.01-2029.12.31	重点项目
					48.5	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					48.5	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					48	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					48	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					48	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					49	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					50	2025.01.01-2028.12.31	面上项目
					49	2025.01.01-2028.12.31	面上项目

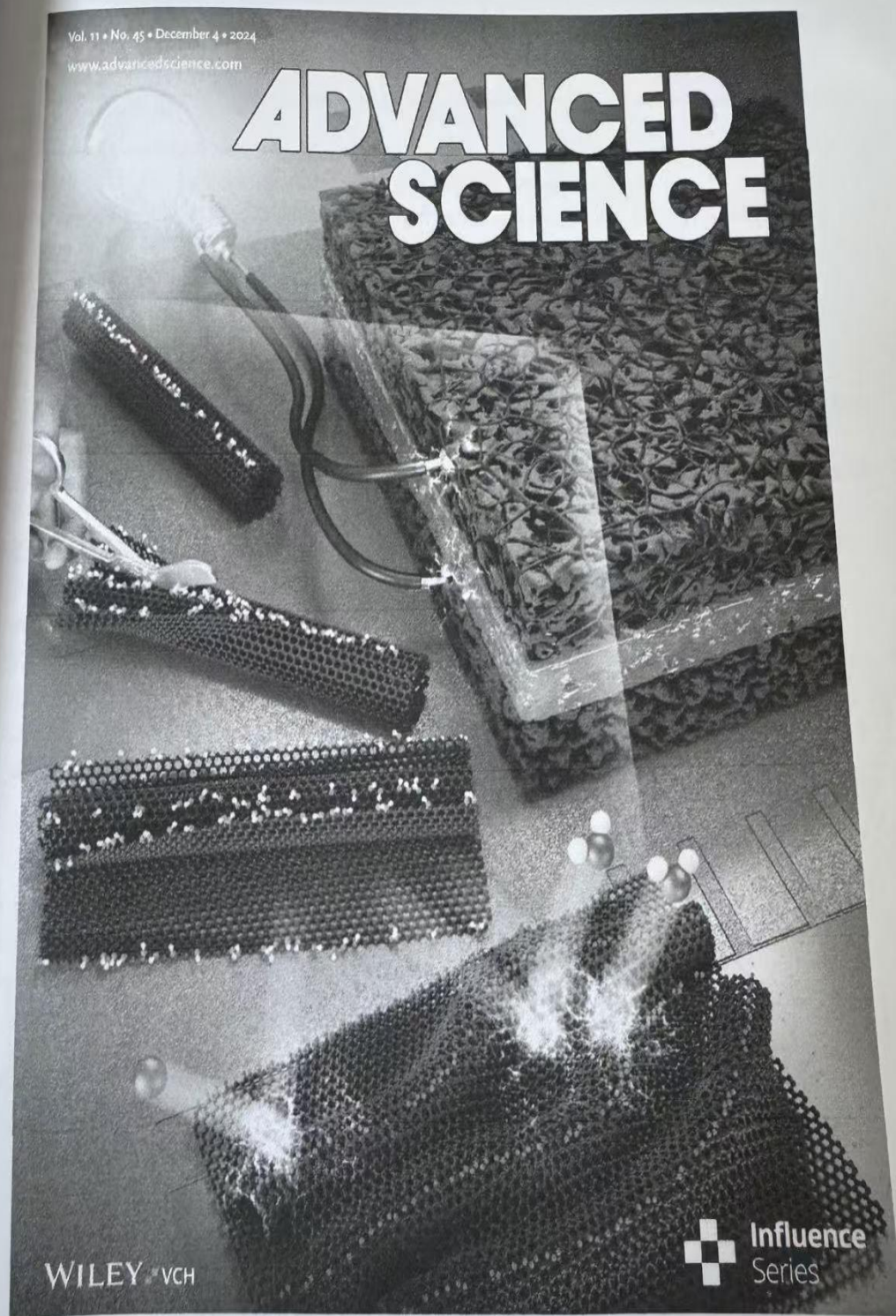
## 七、学术论著、收录复印件及遴选发表论文承诺书 扫描件（必填）

1. 请务必提供我校图书馆的收录证明
2. 原则上分区及影响因子选择最新版本
3. 承诺书请务必签字



Vol. 11 • No. 45 • December 4 • 2024  
www.advancedscience.com

# ADVANCED SCIENCE



WILEY-VCH

 Influence  
Series

封面



# Clarivate Web of Science™

经检索《Web of Science™ 核心合集》和《Journal Citation Reports, JCR》以及中科院分区表, 下列论文被《Sci-Expanded》收录 (检索日期: )

文献类型: Article

标题: Antimi

作者: Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

Y

来自 Web of Science 核心合集的被引频次:

的被引频次:

地址:

通讯:

的 JCR 影响因子为: 14.3, 五年期刊影响因子: 16.3。

该刊在中科院分区:

学科名称	分区	Top 期刊
材料科学	1	是
材料科学	1	-
CHEMISTRY, MULTIDISCIPLINARY 化学: 综合	1	-
MATERIALS SCIENCE, MULTIDISCIPLINARY 材料科学: 综合	1	-
NANOSCIENCE & NANOTECHNOLOGY 纳米科技	2	-

注: 以上检索结果均得到被检索人的确认。



我校图书馆最新收录



## 温州医科大学研究生指导教师遴选/复审发表论文承诺书

研究生院：

根据《温州医科大学关于印发研究生指导教师遴选和资格复审规定的通知》(温医大(2021)13号)文件规定，参加研究生指导教师(□遴选□复审)，同一篇影响因子10.0以下SCI收录期刊发表的论文和人文社科类论文的第一作者(自然排序第一)与通讯作者(排名最后位)，只允许其中一人作为使用者。

本人\_\_\_\_\_年度参加研究生指导教师(□遴选□复审)，所提交的发表论文中有\_\_\_\_\_篇对应的第一作者(自然排序第一)或通讯作者(排名最后位)为本校(含附属医院)在职人员，经协商，决定由本人作为参加研究生指导教师(□遴选□复审)发表论文的使用者，对方之前未用过且今后也不将该论文用于研究生指导教师遴选和复审，具体发表论文如下：

1、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月发表在《\_\_\_\_\_》期刊的论文\_\_\_\_\_，  
本人排名为\_\_\_\_\_，经与(□第一作者 □通讯作者)\_\_\_\_\_协商，决定  
由本人作为该论文的使用者。(□第一作者 □通讯作者 签名：\_\_\_\_\_ )；

2、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月发表在《\_\_\_\_\_》期刊的论文\_\_\_\_\_，  
本人排名为\_\_\_\_\_，经与(□第一作者 □通讯作者)\_\_\_\_\_协商，决定  
由本人作为该论文的使用者。(□第一作者 □通讯作者 签名：\_\_\_\_\_ )；

3、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月发表在《\_\_\_\_\_》期刊的论文\_\_\_\_\_，  
本人排名为\_\_\_\_\_，经与(□第一作者 □通讯作者)\_\_\_\_\_协商，决定  
由本人作为该论文的使用者。(□第一作者 □通讯作者 签名：\_\_\_\_\_ )。

本人承诺对上述内容的真实性负全部责任。

申报人签名

使用者(签名)：

年 月 日

## 十二、可支配经费证明扫描件（必填）

若申报人负责单位为校本部学院，请出具校财务处经费证明

学校截止2025年10月31日

名下所有项目经费余额（单位：元），供2025年度导师遴选参考。

序号	项目代码	项目名称	负责人	负责人姓名	可用余额
1					
2					
3					
4					

学校财务处  
学院财务处

若申报人负责单位为非校本部学院，请出具直属、非直属医院（培养单位）经费证明

医院截止2025年10月31日

名下可支配经费余额（单位：元），供导师遴选参考。

序号	所属年度	经费卡	项目来源	拨入总额	支出总额	经费结余
1						
2						
3						
4						
5						
6						

直属、非直属医院（培养单位）相关部门盖章

例如标题：xxx 医院截止 2025 年 10 月 31 日，XXX 名下可支配经费余额(单位:元)，供导师遴选参考

表格信息：所属年度、项目名称、项目来源、拨入总额、支出总额、经费结余等