科研项目/成果涉密审查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请人 |  | □教师 □学生 |
| 名 称 |  | |
| 类 型 | □项目 □专利 □软件著作权  □论文 □专著 □其他 | |
| 涉密审查人 | 姓名： 职称： | |
| 姓名： 职称： | |
| 审查人一意见： | 签字： | |
| 审查人二意见： | 签字： | |
| 课题组/导师  意见  （学生申请填写） |  | |

注：审查人需为学院具有副高级以上职称的密码人员。