**关于印发《山东大学优秀博士研究生创新能力**

**提升计划实施办法》的通知**

山大研字〔2017〕20号

各有关培养单位：

《山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划实施办法》业经学校讨论通过，现印发给你们，请遵照执行。

山东大学

2017年5月4日

**山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划实施办法**

为提升我校博士研究生创新能力，提高博士生培养质量，鼓励和引导博士生接受更严格的科研训练，支持博士生从事高水平、创新性科研工作，学校设立“山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划”（以下简称“提升计划”），具体管理办法如下：

一、资助对象

（一）在学全日制非定向普通博士生四年级以上、硕博连读研究生博士阶段三年级以上、直博生五年级以上，愿意继续深入开展科学研究；

（二）选题立论新颖，研究课题已取得重要阶段性进展，科研成果已达到毕业、申请学位要求并有望进一步取得重要成果。

二、资助方法

（一）提升计划专项奖励以生活费资助的方式发放，对经申请、评审、批准获得资助的博士生，学校给予生活费资助；

（二）资助标准：每生每年资助8-12万元；

（三）资助时间：资助期限一般为一年，若未满一年提出学位论文答辩申请的，则提前终止资助；一年后取得优异成果者可继续申请，审核批准后可继续获得资助，连续资助不超过两年。

（四）按照择优选拔、宁缺毋滥的原则，提升计划每年资助20名左右博士生。

三、中期检查及结项

（一）提升计划获得者每半年提交项目进展报告，研究生院根据项目实施情况确定继续或中止资助；

（二）提升计划项目获得者经研究生院审查，批准结项后，方可进入学位论文评审、答辩等后续程序。

四、申请程序

（一）博士研究生申请提升计划项目需经导师同意并推荐，填写《山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划项目申请书》，提交有关研究能力的证明材料；

（二）经导师、学位评定分委员会审核同意申报；

（三）研究生院组织专家评审，确定提升计划项目获得者名单；

（四）公示无异议后发布实施。

五、其他

（一）提升计划具体申报时间另行通知；

（二）导师应定期检查博士生的科研进展情况，并积极为博士生的科研创造条件；

（三）提升计划项目获得者须在研究成果及博士学位论文中注明“受山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划资助”（Supportedby the program for Outstanding PhD candidate of Shandong University）。

附件：山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划项目申请书

**山东大学优秀博士研究生创新能力提升计划项目申请书**

项目名称

申请人

培养单位

填表日期

山东大学研究生院

**一、申请人信息**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  | 出生年月 |  |
| 所属专业 |  | 研究方向 |  | 学生类型 | □普通博士生□硕博连读研究生□直博生 |
| 培养单位 |  | 导师姓名 |  |

**二、博士学位论文情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 博士学位论文题目 |  |
| 计划答辩时间 |  |
| 学位论文进展概述（阐述学位论文选题的意义、前沿性、创新性及进展情况） |

三、**发表科研成果情况**

|  |
| --- |
| **学术论文发表情况** |
| 序号 | 成果名称 | 期刊名称及卷、期、页 | 本人排序 | 收录情况 | SCI分区（注明分区版本） | 他引次数 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **其他形式科研成果** |
| 序号 | 获奖（或专利、鉴定等）名称 | 本人排序 | 授予部门 | 获奖等级（或专利号等） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**四、项目基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请资助期限 |  |
| 受资助期间的研究计划 |
| 预期目标或可望取得的创新成果及成果的表现形式（表现形式包括论文、鉴定、获奖等） |

**五、审批意见**

|  |
| --- |
| 导师意见（对申请人研究计划的可行性、预计目标或预期成果的创新性、先进性、实现的可能性等的评价）导师签名：日期 |
| 学位评定分委员会意见负责人签名：单位公章日期 |
| 研究生院审批意见负责人签名：单位公章日期 |