|  |  |
| --- | --- |
| 学科分类 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

 **景德镇市社会科学规划项目**

**申 请 书**

项 目 类 别

学 科 分 类

项 目 名 称

项 目 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

 景德镇市社会科学规划办公室

**申请者的承诺：**

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守景德镇市社会科学规划办公室的有关规定，按计划认真开展研究工作，同时每年向市社科规划办书面汇报课题进展情况一至两次，并取得预期研究成果。

申请者（签章）：

 年月 日

**填 表 说 明**

一、本表请用计算机或碳素笔认真如实填写。

二、申请书报送一式2份。复印请用A3纸双面复印，中缝装订。

三、景德镇市社科规划办地址：瓷都大道666号市发展中心18号楼326室

邮编：333000 ，电话：8283598

一、数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 主 题 词 |  |
| 项目类别 |  |  | A.重大项目（招标项目） B.重点项目 C.一般项目 D.自筹经费项目 E.委托项目 F.共建项目 |
| 学科分类 |  |
| 研究类型 |  | A. 基础研究 B.应用研究 C.综合研究 D.其他研究 |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年　月日 |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 | （O） （H） （手机） |
| E-mail： |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业职务 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期成果（最多限填2项） |  |  | A.专著 B.译著 C.论文 D.研究报告 E.工具书F.电脑软件 G.音像制品 | 字数(单位：千字) |  |
| 申请经费（单位：元） |  | 预计完成时间 | 年月日 |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1．本课题国内外研究现状述评，选题意义和价值。2．本课题研究的主要内容和重点难点，主要观点和创新之处，基本思路和方法。3．课题负责人近年来的前期相关研究成果，主要参考文献（两类限填20项）。（请分3部分逐项填写，限3000字以内。） |

三、完成项目的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；科研成果的社会评价；完成本课题的研究能力和时间保证；资料设备；科研手段。  |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要阶段性成果（限10项） | 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶段成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 最终成果（限2项） | 序号 | 完成时间 | 最终成果名称 | 成果形式 | 预计字数 | 参加人 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费预算 | 金额(元) |
| 1 | 资料费 |  |  |
| 2 | 调研差旅费 |  |  |
| 3 | 小型会议费 |  |  |
| 4 | 计算机使用费 |  |  |
| 5 | 咨询费 |  |  |
| 6 | 印刷费 |  |  |
| 7 | 管理费 |  |  |
| 8 | 鉴定费 |  |  |
| 9 | 其他 |  |  |
| 以上9个科目预算经费合计 | 元 |
| 年度预算 |  年 |  年 |  年 |  年 |  年 |
|  |  |  |  |  |
| 其他经费来源 |  |
| 经费管理单位 |  |

**六、推荐人意见**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 第一推荐人姓名（签名） |  | 研究专长 |  |
| 专业职务 |  | 工作单位 |  |
|  |
| 第二推荐人姓名（签名） |  | 研究专长 |  |
| 专业职务 |  | 工作单位 |  |

七、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。单位科研管理部门公章 单 位 公 章年 月 日 单位负责人签名： 年 月 日 |

八、学科评审组意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学科组人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 建议资助金额（单位：元）（表决未通过不填此栏） |  |  |  |  |  |  | 元 |
| 学科评审组意见 | 学科组长签字： 年 月 日  |

九、景德镇市社科规划领导小组办公室意见

|  |
| --- |
| 是否同意学科评审组意见，同意资助经费数额及其他意见 公 章 负责人签字： 年 月 日 |