**附件二：**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学科分类 |  |

**抚州市社会科学规划项目**

**申 请 书**

项 目 类 别

学 科 分 类

课 题 名 称

项 目 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

抚州市社会科学规划办公室

2024年5月修订重印

**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，遵守抚州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，并取得预期研究成果。抚州市社科联（社科院）社会科学规划办公室有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签章）：

**20** 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、封面上方两个代码框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写，其中“学科分类”请选填**马列·科社、党史·党建、哲学、宗教学、理论经济、应用经济、管理学、法学、历史学、语言学、文学、艺术学、新闻传播学、图书情报学、社会学、政治学、教育学·心理学、体育学**等一级学科名称，如“理论经济”。

三、申请书及活页报送一式5份。请用Ａ3纸打印复印，中缝装订成册，同时报电子文档（由项目管理单位统一收集报送，电子邮箱：renwenfz@163.com）

四、各县（区）社科联、市属及驻市各院校、市直相关科研机构、市属学会（协会、研究会）的科研管理部门负责本地区、本单位、本系统的申报组织和受理，然后将申报材料统一送市社科联。

五、抚州市社科联地址：抚州市政府大楼B栋三楼318室 邮编：344000 电话：8283001

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主 题 词 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | |  | |  | A.重大项目 B.重点项目 C.一般项目 D.自筹经费项目 E.委托项目（招标项目） | | | | | | | | | | | | | |
| 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） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | 字数  （单位：千字） |  |
| 申请经费（单位：元） | | | | | | |  | | | | | | | 预计完成时间 | | | | **20** 年 月 日 | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| １.选题：本课题国内外研究现状述评；选题的意义。２.内容：本课题研究的基本思路和方法；主要观点。３.预期价值：本课题理论创新程度或实际应用价值。４.研究基础：课题负责人已有相关成果；主要参考文献（两类限填20项）。（请分四部分逐项填写） |

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（**\*此项内容将作为立项后结项的重要参考）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要阶段性成果（限3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 | 序号 | 完成时间 | 最终成果名称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参加人 |
|  |  |  | |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | | | | 经费预算 | | | 金额（元） | |
| 1 | 资料费、印刷费 | | | |  | | |  | |
| 2 | 调研差旅费 | | | |  | | |  | |
| 3 | 小型会议费 | | | |  | | |  | |
| 4 | 计算机使用费 | | | |  | | |  | |
| 5 | 咨询费、管理费 | | | |  | | |  | |
| 6 | 鉴定费 | | | |  | | |  | |
| 以上科目预算经费合计 | | | | | 元 | | | | |
| 年度  预算 | | 20 年 | | 20 年 | | 20 年 | 20 年 | | 20 年 |
|  | |  | |  |  | |  |
| 经费来源 | | | 财政支持：　　　　　　元；单位资助：　　　　　　　　元  个人自筹： 　　　　　元；其　　他：　　　　　　　　元 | | | | | | |
| 经费管理单位 | | |  | | | | | | |

**六、推荐人意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请重大项目或重点项目须具有副高以上专业技术职称，否则，须由两名具有副高以上专业技术职务的同行专家推荐。推荐人须认真负责地介绍项目负责人和参加者的专业水平、科研能力、科研态度和科研条件，并说明该项目取得预期成果的可能性。 | | | | | |
|  | | | | | |
| 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 | |  | |

1. 项目负责人所在部门（院、系）推荐意见

|  |
| --- |
| 该课题负责人和参加者是否符合申报条件：尚有市社科规划项目和江西省社科规划地区基金项目未结项（结项时间统计至2024年4月31日）的负责人不得作为项目负责人参加本次申报；项目负责人限申报一个项目，作为课题组成员参加不超过两个项目；每项课题组成员不超过5人；同一位课题组成员参加不超过三个项目。  部门（院、系） 公 章  部门（院、系）负责人签名：  年 月 日 |

八、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 |

九、专家评审组评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家组人数 | |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 专家评审组意见 | 专家组组长签字：  年 月 日 | | | | | |

十、抚州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 |