

湘潭市哲学社会科学规划研究立项课题

**申 请 书**

课 题 名 称

项 目 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

湘潭市社会科学界联合会

填 表 说 明

一、本表用计算机打印填写。

二、封面上方2个代码框申请人不填

三、本表报送一式4份，其中1份原件，3份复印件，并附电子文档。打印、复印请用A4复印纸，于左侧装订成册。

四、湘潭市社科联办公室通讯地址：市总工会大院南栋群团大楼二楼209室，联系电话：58583110；电子邮箱：[XTSKL@163.COM](mailto:XTSKL@163.COM)；邮编：411100。

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类型 | | |  | | A、重大课题 B、重点课题 C、一般课题（自助） | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | | 性别 | |  | | | 民族 | | |  | 出生日期 | |  |
| 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 | |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | 电子邮箱 | |  |
| 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 | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 成 果  形 式 | |  | | A、著作(含专著、编著等)  B、论文(含调研报告等) | | | | | | | | | | 字数(千字) | | |
| 申请经费  (单位：元) | | | |  | | | | 预计完成时 间 | | | |  | | | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本课题的主要内容、研究方法、研究的主要问题、成果的理论创新价值和实际应用价值以及社会反响等。 |

三、完成项目的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成那些重要研究课题；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、预定完成项目的时间和鉴定时间与方式

|  |
| --- |
| 预计完成项目的时间： |

五、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出项目 | 金额 | 计算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

六、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 已根据相关规定对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请课题如获立项，我校将对课题研究所需的经费、人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守有关课题管理规定，督促课题负责人和课题组成员按规定及时报送相关材料。  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 |



湘潭市哲学社会科学规划研究项目

《课题设计论证》活页

课题名称：

|  |
| --- |
| 本课题的主要内容、研究方法、研究的主要问题、成果的理论创新价值和实际应用价值以及社会反响等。 |

说明：1.活页上方2个代码框申请人不填。

2.活页文字表述中不得直接或间接透露个人相关背景材料.

3.课题负责人的前期相关成果只填成果名称、成果形式、发表时间、发表刊物，不能填写作者姓名与单位等。

4.活页一式4份，与其他申报材料一并装入纸质标准文件。