附件2：

宁波市2017年度哲学社会科学

规划课题申请表

课 题 名 称

课 题 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

（宁波市哲学社会科学发展规划领导小组办公室制）

**申请者的承诺：**

我对本表各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。如获立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守宁波市哲学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，取得预期研究成果。宁波市哲学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**（签字）**：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | |
| 成果形式  （请打√） | | A.决策建议稿+研究报告 | | | | | | B.论文+研究报告） | | |
| 课题类别  （请打√） | | A.指南课题 第 项 | | B.自选课题 | | C.学科  共建课题 | | | D.自筹  经费课题 |  |
| 负责人姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | |
| 行政职务 | |  | | | 专业职务 | |  | | 研究专长 |  | |
| 最后学历 | |  | | | 最后学位 | |  | | E-mail |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系  电话 | | 办公电话 |  | |
| 手 机 |  | |
| 通讯地址  （邮编） | |  | | | | | 宅 电 |  | |
| 主要参加者 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | | 专业职务 | | 研究专长 | | 工 作 单 位 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.国内外相关研究及实践述评（1000字以内） |
| 2.含观点的研究提纲（二级以上）及研究思路 |
| **3.决策建议稿的基本框架与重点（指南课题必填，以决策建议稿为结题形式的自选课题必填）** |
| **4.研究方法和创新点** |
| **5.研究基础，包括本人已完成和正在进行的与本研究相关的项目。论文限10篇，著作及科研项目限5项（论文或著作请注明本人角色、发表或出版时间、报刊名称、题目、全文字数等信息；科研项目请注明项目编号、立项年度、委托部门、课题名称、获奖情况等）。** |

三、项目进度及预期成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶段成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  |  | | 金额（元） |
| 1 | 资料费 |  | |  |
| 2 | 国内调研差旅费 |  | |  |
| 3 | 会务费 |  | |  |
| 4 | 计算机使用费 |  | |  |
| 5 | 印刷费 |  | |  |
| 6 | 管理费 |  | |  |
| 7 | 劳务费 |  | |  |
| 8 | 其他 |  | |  |
| 9 | 合计 |  | 其中：申请资助经费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  其他来源经费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

五、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| （单 位 盖 章）  年 月 日 |

六、学科共建项目经费承诺（学科共建课题填写）

|  |
| --- |
| 请说明：共建课题资助金额，并在立项通知后30日内是否按期划拨至发布单位指定帐户。  单位财务负责人签字：  （单位财务专用章）  年 月 日 |

七、自筹经费项目资金来源及资助单位意见（自筹经费课题填写）

|  |
| --- |
| 请说明：资助单位是否同意资助该项目研究，资助金额和资助方式等。  单位财务负责人签字：  （单位财务专用章）  年 月 日 |

八、宁波市社会科学院（市社科联）初审意见

|  |
| --- |
| （单 位 盖 章）  二○一七年 月 日 |

九、专家组评审意见

|  |
| --- |
| （单 位 盖 章）  二○一七年 月 日 |

十、市社科规划办审批意见

|  |
| --- |
| （单 位 盖 章）  二○一七年 月 日 |