附件1

市级课题申请书

课 题 名 称

课 题 负 责 人

负责人所在单位

申 报 单 位

填 表 日 期

2024年4月印制

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |   |
| 关 键 词 |   |
| 课题负责人 | 姓名 |   | 性别 |  | 出生年月 |   |
| 政治面貌 |  | 最后学历最后学位 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务、职称 |  |
| 研究方向或专长 |  |
| 政治安排及主要社会兼职 |  |
| 课题组成员 | 姓 名 | 性别 | 政治面貌 | 研究方向或专长 | 工作单位及职务、职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课题联系人 | 姓名 |  | 工作单位职务职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |

1.课题组负责人须对所填写申请书各项内容之真实性负责。

2.课题组成员应实际参加调查研究工作，且应征得本人同意。若批准立项后，课题组成员未经申请批准不得随意增减或替换。

3.课题联系人负责联络协调工作，可由课题组负责人或课题组成员担任。

二、课题论证

|  |
| --- |
| 1.选题意义。本选题实践价值；2.本课题研究的基本思路、主要观点；3.预期价值（拟破解的重点难点问题或实际应用价值）。 |

本表可根据课题论证情况自行复制

三、课题研究的保障条件

|  |
| --- |
| 1.研究基础。课题申请人近年来相关研究成果；课题申请人近来提出的相关提案议案、资政建议、社情民意信息等。2.成果转化目标。（党委政府及所属部门文件或决策、本单位决策、人大议案、政协提案、咨询建议、社情民意信息等） |

四、课题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；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件。 单位科研管理部门公章 单 位 公 章 年 月 日 年 月 日 |

注：单位科研管理部门为高等学校、科研院所的科研管理部门。

五、统战部门意见

|  |
| --- |
| 对课题负责人所在单位意见的审核意见；是否同意报送评审。 单 位 公 章   年 月 日 |