编号： 项目分类： 类

2020年度湖北省重大调研课题基金项目

**申 请 书**

**项 目 类 别**

**课 题 名 称**

**项 目 负 责 人**

**负责人所在单位**

**湖北省重大调研课题基金管理领导小组办公室**

**2020年 月**

申请人的承诺：

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守《湖北省重大调研课题基金项目管理办法》的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。中共湖北省委政策研究室（省委改革办、省委财经办）和湖北省重大调研课题基金管理领导小组及其办公室有权使用本表所有数据和资料。

申请人（签章）：

年 月 日

填 表 说 明

一、本表用计算机认真如实填写，A3纸双面印制，中缝装订。

二、封面左上方的编号申请人不填，右上方项目分类填经济类或政治类或社会类，其他栏目由申请人填写。

三、申请书报送一式2份，课题论证活页一式9份。

四、湖北省重大调研课题基金管理领导小组办公室通讯地址：武汉市武昌区水果湖省委大院内省委政研室（省委改革办、省委财经办）政策杂志社，邮政编码：430071。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人  姓 名 | |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | | | 出生年月 | |  | |
| 行政职务 | |  | | 专业职务 | | |  | | | | | 研究专长 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | 办公电话 | |  |
| 移动电话 | |  |
| 联系人姓名 | |  | | 职务 | |  | | | | | | 联系电话 | 办公电话 | |  |
| 移动电话 | |  |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | 性别 | 出生  年月 | 学历 | | 专业职务 | | | | 研究专长 | | | 工作单位 | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  | |  | | | |  | | |  | | |
| 预期成果 | | A.研究报告 | | B.论文 | | | | C.专著 | | | D.其他 | | 字数  (万字) | |  |
| 申请经费  (单位:万元) | |  | | | | | | 预计完成  时 间 | | | | | 年 月 | | |

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. 调研方案：调研提纲及方法等。4.预期价值：本课题理论或实践创新程度及应用价值。5. 研究基础：课题负责人已有相关成果；主要参考文献。（请分5部分逐项填写，不够可附页）。 |

三、预期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究阶段  （起止时间） | 成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

四、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费开支科目 | | 金 额(元) |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 合 计(元) | |  |
| 其他经费来源 |  | |

五、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；本单位是否支持项目负责人按计划开展调研，提供完成本课题研究所需的时间和条件；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  年 月 日 | 单位公章  单位负责人签名  年 月 日 |

六、评审、审批意见

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审专家评审  意见 | 评审专家人数 | |  | | | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 | |  | 弃 权 票 |  |
|  | | | | | | |
| 领导小组办公室意见建议 | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 领导小组审批意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 资助金额(单位：万元) | | | | 万元 | | | |