

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

|  |
| --- |
| **经审核，本申请书所填写的内容属实；该课题负责人及参加者的政治和业务素质适合承担本课题的研究工作；湖南科技大学能提供完成本课题所需的时间和条件，并同意承担本项目的管理任务和信誉保证。**  **同意申报。**  单位科研管理部门公章 单 位 公 章  2021年 4月 14日 单位负责人签名：  2021年 4 月 14 日 |