|  |  |
| --- | --- |
| 申报编号 |  |

杭州市余杭区社会科学界

联合会研究项目

课题申请书

（重点委托课题）

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 杭州市余杭区社会科学界联合会制

申请人的承诺：

 我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责。杭州市余杭区社会科学界联合会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、本申请书用计算机填写。填写时应仔细阅读有关提示和要求。其中，《课题研究大纲》不得出现课题申请人及成员的姓名和单位。

二、本申请书的第一项由课题申请人填写，第二项由课题申请人所在单位填写，第三项由项目组织单位填写。

三、本申请书一式两份（其中须含原件一份），寄送至杭州市余杭区社会科学界联合会，并用E-mail将Word格式电子版文本同时发出。通讯地址：杭州市余杭区文一西路1500号9号楼816室，邮编：311100，联系电话：89515669，电子邮箱：yhqskl@163.com。

四、《申请书》与《课题研究大纲》采用A4规格页面，分开装订。

五、凡递交的申请书及附件概不退还。

**一、课题申请人及主要成员**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  |
| 专业职称 |  | 行政职务 |  | 研究专长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 办公 |  | 移动 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 联系人姓名 |  | E-mail |  |
| 联系电话 | 办公 |  | 移动 |  | 传真 |  |
| 主　要　成　员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称职务 | 工作单位 | 在本课题研究中承担的任务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **二、课题申请人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容属实；该课题申请人和主要参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位能提供完成本课题所需的时间和条件；本单位同意承担本课题的管理任务和信誉保证。 单位科研管理部门公章 单位科研管理部门负责人签字：    年 月 日 |

**三、杭州市余杭区社会科学界联合会资格审查意见**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审查意见(在方括号内打“✓”)** | **合格** | **[ ]** | **不合格** | **[ ]** |
| **主要理由（判定为不合格时在方括号内打“✓”）：**1．不符合申报条件[ ] 2．不符合申报填写要求[ ]3．相关资料不齐[ ] 4．其它[ ]负责人（签章）：年 月 日 |

课题研究大纲

|  |  |
| --- | --- |
| 申报编号 |  |

课题名称：

|  |
| --- |
| **提示：**1.国内外同类课题研究状况；2.本课题研究的意义和目的；3.主要内容和研究框架；4.课题的亮点及对余杭经济社会发展的实际价值；5.研究方法和手段；6.主要参考文献；7.课题申请人近期取得的与本课题研究相关的研究成果，写明成果名称、成果形式、发表刊物或出版社、发表或出版时间，不得出现申请人的姓名和单位。（限4000字以内，但不少于2000字） |

注：1、本大纲采用A4规格页面。

 2、申报编号由杭州市余杭区社会科学界联合会填写。

3、本大纲将由专家进行匿名评审，内容中不得出现申请人及成员的姓名和单位。

4、本大纲可另加附页。