附件2

温州市哲学社会科学规划课题

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| **学科归类:** |  |
| **课题名称:** |  |
| **成果形式:** |  |
| **负 责 人:** |  |
| **推荐单位:** |  |
| **联系电话:** |  |

温州市社会科学界联合会印制

2020年5月

申请者的承诺：

 我对本人填写的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，遵守温州市社科联科研管理办公室的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。温州市社科联有权使用本表所有数据和资料。

 申请者（签章）：

 年 月 日

承担单位承诺：

 本单位对申请者填写的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，承诺以本表为有约束力的协议，遵守温州市社科联的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。温州市社科联有权使用本表所有数据和资料。

 单位（盖章）：

 年 月 日

**填表说明：**

1．本表从网上下载后,要求一律用计算机填写，A4纸双面打印,左侧装订。

2．封面上的 “学科分类”以及“成果形式”等栏目的填写应与数据表选择的内容一致。

3．数据表中“学科归类”以及“预期成果”等栏目的填写，请直接在选中的分类编号前打√。数据表中学科归类按最接近的填写。预期成果形式为论文的，填写篇数，其它填写字数。

4．推荐单位和负责人所在单位一致的，只需盖一个公章。

**一、数据表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 研究类型 | **A.**基础理论研究 **B.**应用对策研究 |
| 是否同意转为立项不资助课题 | 1.是 2.否 |
| 学科归类 | 1.经济类 2.社会类 3.文化教育类 |
| 负 责 人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |   | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 办： | 宅： | 手机： | E-mail:  |
| 主 要 参 加 者 |
| 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 专业职称/行政职务  | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期成果 | 1.专著 2.译著 3.论文 4.研究报告 5.工具书 | 字数（篇数）：  |
| 成果去向 | 1.公开出版 2.公开发表 3.提交相关部门 |
| 计划完成时间 | 年 月 日 |

**二、课题设计论证**（总字数控制在2000字左右）

|  |
| --- |
| **本表参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。**1. [选题依据] 国内外相关研究的学术史梳理及研究动态；本课题相对于已有研究的独到学术价值和应用价值等。2. [研究内容] 本课题的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等。3．[思路方法] 本课题研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性等。4．[创新之处] 在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。5．[预期成果] 成果形式、使用去向及预期社会效益等。 |

**三、研究基础和条件保障**

|  |
| --- |
| **本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。**1．课题负责人的主要学术简历、学术兼职，在相关研究领域的学术积累和贡献等。2. 课题负责人前期相关研究成果、核心观点及社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）等。3.课题组为本课题研究已作的前期准备工作（已收集的数据，进行的调查研究，写出的部分初稿等）。4．完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。 |

**四、主要阶段性研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **成果名称** | **完成时间** | **成果形式** | **预计字数** | **参加人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五、项目负责人所在单位意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐（所在）单位意见 | **所填内容属实，同意申报。** 所在单位负责人签名（章）： 公 章 年 月 日推荐单位负责人签名（章 ）： 公 章 年 月 日  |