附件2

**浙江省社会科学界联合会**

**社科普及课题申报表**

 学 科 分 类\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

成 果 形 式\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_计划完成时间\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职务职称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所 在 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联 系 电 话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推 荐 单 位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

浙江省社会科学界联合会制

二○ 年 月

申请者的承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省社会科学界联合会的有关规定，按计划完成课题，取得预期成果。浙江省社会科学界联合会有权使用本表所有的数据和资料。

申请者（签章）：

年 月 日

推荐单位的承诺：

本单位承诺对申报者填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获得立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省社会科学界联合会的有关规定，为本课题提供必要的支持，做好课题研究的协调和管理工作，对本课题的完成提供信誉保证。

单位（盖章）：

年 月 日

 附：浙江省社会科学界联合会科普处 通讯地址：杭州市环城西路33-2号510室

邮政编码：310006 联系电话：0571-87057499

E-mail：sklkpc@163.com

网址：http://www.zjskw.gov.cn

一、课题基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 学科分类 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 最后学历 |  |
| 最后学位 |  | 研究专长 | . |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 | 办： | 宅： | 手机： | E-mail： |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| **主 要 参 加 者** |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业职称 | 研究专长 | 学历和学位 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 预期成果 |  | 字数 | 万字 |
| 申请经费（单位：万元） |  | 预计完成时间 | 年 月 日 |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1、已有同类著作出版情况，主要读者对象。2、本课题编撰的基本思路和方法，主要内容。3、展示课题章节细目。 |

三、课题预期成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题成果 | 完成时间 | 成 果 名 称 | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 | 资料、书籍费 |  | 5 | 咨询费 |  |
| 2 | 调研差旅费 |  | 6 | 印刷费 |  |
| 3 | 小型会议费 |  | 7 | 其他 |  |
| 4 | 计算机及其辅助设备使用费 |  |  |  |  |
| **合 计** | 元 |
| 其它经费来源 |  |
| 经费管理单位 |  |

五、推荐单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。单位责任人签章： 单位公章年 月 日 |

六、省社科联科普处初审意见

|  |
| --- |
|  签 名： 年 月 日 |

七、专家组评审意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家组人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 专家组建议立项意见 | 专家组长签字：年 月 日 |

八、省社科联意见

|  |
| --- |
| 签 名：年 月 日 |