附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 年 度 |  |
| 编 号 |  |

**中山市社会科学规划立项课题**

**申 报 表**

项　目　类　别

课　题　名　称

课 题 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

中山市社会科学界联合会 制

申请者的承诺：

保证本表各项内容如实。如果获准立项，承诺以本表为有约束力协议，遵守《中山市社会科学规划立项课题管理制度》等有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。

 申请者（签章）：

 年 月 日

填表注意事项：

一、本表请用钢笔填写或打印。

二、申请人不填封面左上角方框的内容，需填其他栏目及表内各项内容。

三、每个课题限报负责人1名，每位成员限报1项课题。

四、表内部分栏目填写说明。项目类别指所申报的是资助课题、自筹经费、青年课题项目。课题组成员不含课题负责人，不包括财务管理人员。

五、本表报送一式2份，表格不够可另外加页，于左侧装订成册。由课题负责人送所在单位领导审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后统一报送市社科联学术规划部。

六、市社科联学术规划部地址：中山市东区博爱六路12号市人才交流中心1210室。邮政编码：528403；联系电话：88268212；传真电话：88318166；电子邮箱：zssk2010@163.com。

一、申报课题、负责人、主要参加者情况：

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 项目类别 |  |
| 课题组负责人 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 行政职务 |  | 最后学历 |  |
| 最后学位 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 联系人 |  | 工作单位 |  |
| 电 话 | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
|  |
| 课题组成员 | 姓 名 | 出生年月 | 职 称 | 研究专长 | 学 历 | 学 位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、课题研究论证提要:

|  |  |
| --- | --- |
| 主要研究者的专业背景及研究能力 |  |
| 研究工作方案 |  |

三、经费预算： 单位：万元

（按《中山市市级财政社会科学研究项目资金管理办法》规定填写）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 用 途 | 具体说明 | 金 额 |
| **（一）直接费用** |
| 1、资料费 |  |  |
| 2、数据采集费 |  |  |
| 3、会议费/差旅费/国际合作与交流费 |  |  |
| 4、设备费 |  |  |
| 5、专家咨询费 |  |  |
| 6、劳务费 |  |  |
| 7、人员费 |  |  |
| 8、印刷出版费 |  |  |
| 9、其他支出 |  |  |
| **（二）间接费用（不超过30%）** |
| 1、 |  |  |
| 2、 |  |  |
| 合 计 | 万 仟 佰 拾 元 |
| 开户银行 |  |
| 帐 户 |  |
| 财务联系人 |  | 联系电话 |  |

四、推荐人意见

|  |
| --- |
| 申报青年课题的课题负责人不具备全日制硕士研究生以上（含硕士研究生）学历或副高以上职称又确有研究能力的，需有两名正高职称的同行专家推荐。同行专家从“专业水平”、“科研能力”、“组织能力”等方面填写推荐意见。 |
| 推荐人姓名 |  | 专业技术职务 |  |
| 工作单位 |  | 研究专长 |  |
| 推荐意见： 推荐人签名： 年 月 日 |
| 推荐人姓名 |  | 专业技术职务 |  |
| 工作单位 |  | 研究专长 |  |
| 推荐意见： 推荐人签名： 年 月 日 |

五、项目负责人所在单位意见：

|  |
| --- |
| 申请评审书填写内容是否属实；单位科研部门和财务部门是否同意承担本项目管理和信誉保证。 |
| 单位公章　　　　　　　　　　 　 单位科研管理部门公章单位负责人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

六、中山市社会科学规划课题评委会领导小组办公室意见：

|  |
| --- |
| 评委办主任（签字） 　　　年　　月　　日 |