|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 编 号 |  |  | 课题类别 |  |

附件3

 2025 年度常德市社会科学课题

申 请 书

课题名称

研究类型

课题类别

课题负责人

负责人工作单位（盖章）

申报（推荐）单位（盖章）

填表日期 年 月 日

常德市社会科学界联合会

2025年

申请者承诺：

 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。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守常德市社会科学界联合会的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。常德市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、本表必须如实准确填写。封面上方2个代码框及“课题类别”申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写。申请人、申请人工作单位（如某高校）、课题申报（推荐）单位（如市级学会）对本表的真实性、合法性负责。**负责人工作单位和申报（推荐）单位一致的盖一个公章即可，不一致则分别盖章。**

二、申请书报送一式2份，其中必含1份原件，加盖单位公章。除纸质资料外，还须提供电子材料。

三、“研究类型”填“基础理论研究”或“应用对策研究”；“**课题类别**”填“**智库项目**”“**重点项目**”“**一般项目**”**“合作项目”**

四、申请人应具有良好的政治思想素质和组织科研工作的能力，能作为课题实际主持者并担负实质性研究工作。**申请人每次只能主持申报一项课题。已承担市社会科学界联合会课题项目未结题的不再主持申报本年度课题。**

五、应用研究课题主持申报人应具备深厚的理论知识、丰富的实践经验、很强的研究能力和组织能力。研究团队应实现理论部门和实际部门、市直机关和基层单位、老中青专家三个方面的结合，通过科学的人员配置实现协同创新。

六、**重点课题**主持申报人原则上要求**副高以上专家学者或副处以上领导干部**。

七、申报课题应有较好的前期研究基础，申报书应论证充分、条理清晰、主题鲜明、重点突出，研究计划科学可行，能取得预期研究成果。重点课题应有较丰富的前期研究成果。

八、常德市社会科学界联合会办公室通讯地址：常德市武陵区光荣路88号1号楼404室，邮编：415000。

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 |
| 课题类别 | A智库项目 B**.**重点项目 C**.**一般项目 D.合作项目 |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | 年 月 日 |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 主要参加者（10人以内） | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期成果 |  | A.专著 B.论文 C.调研报告 | 字数 |  千字 |
| 申请经费（单位：千元） |  | 预计完成时间 |  年 月 日 |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.研究本课题的意义、解决的主要问题及研究基本思路（1000字以内）： |
| 2.完成本课题的条件分析（包括前期研究基础、参加人员状况、研究方法）（1000字以内）： |

|  |
| --- |
| 3.研究计划、成果形式（包括研究计划及其可行性、预期成果形式及社会效益）： |
| 4.课题负责人主要研究成果： |
| 5.参考文献： |

三、项目负责人工作单位、课题申报（推荐）单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请人所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理和信誉保证。**（所在单位及科研管理部门必须严格审查把关，并签署明确意见。）**工作单位科研管理部门公章 申报（推荐）单位公章年 月 日 单位负责人签名：年 月 日  |

四、常德市社会科学界联合会审批意见

|  |
| --- |
| 盖 章：年 月 日  |