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。

申请者（签章）：

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](mailto:sklkpc@163.com) 网址：[http://www.zjskw.gov.cn](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