附件2

|  |  |
| --- | --- |
| **编号** |  |

新乡市社科联调研课题

申 报 表

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

课 题 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负责人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通 讯 地 址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

新乡市社会科学联合会制

填 表 须 知

一、本表所填各项内容须打印，语言应规范，所有引文、资料、数据应注明出处。

二、申报表报送1份；栏目空格不够时，可另行加页。

三、每项课题负责人仅限1名，课题组成员不得超过5人(含负责人)。

四、申报者每人主持申报1项，可另参与1项课题。

**五、凡未能按期完成上年度立项课题的作者，不得主持申报本年度课题。**

六、为便于联系，课题负责人工作单位、联系电话及通讯地址须详细填写。

七、本申报表封面“编号”系指课题《指南》中的题目序号，由申报者对应填写。自选课题也需填写编号。确定编号的方法为：在《指南》中找一个和自选课题最接近的题目，以该题目的编号为自选课题的编号，填写格式为“×·自选”（“×”代表《指南》中的题目序号）。

新乡市社科联负责课题立项的组织工作。联系地址为：新乡市人民路1号,电话：3056208 ，邮编：453000，电子信箱：xxsskl@163.com。

一、简况

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **主持人姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生日期** | **年 月**  |
| **职 务** |  | **职 称** |  | **研究专长** |  |
| **最后学历** |  | **最后学位** |  |
| **工作单位** |  | **电话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **课题组成员** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职 称** | **工 作 单 位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1．选题：本课题研究现状述评、选题意义。2．内容：本课题研究的主要思路、框架设计（本部分应作重点阐述）。3．价值：本课题创新程度、应用价值。4．研究基础：课题主持人和成员已有相关成果，主要参考文献。（请分4部分逐项填写，不超过3000字） |

三、有关方面意见

|  |
| --- |
| 课题主持人所在单位意见 单位公章 ： 年 月 日 |
| 立项评审意见 | 专家组评审意见签字：年 月 日 |
| 市社科联审批意见公 章   年 月 日  |