项目编号：

湖北省重大专项课题申请书

**课 题 名 称**

**项 目 负 责 人**

**负责人所在单位**

**中共湖北省委政研室（省委改革办、省委财经办）**

**2024年9月**

申请人的承诺：

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守《中共湖北省委政研室（省委改革办、省委财经办）课题工作管理办法（试行）》的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。中共湖北省委政策研究室（省委改革办、省委财经办）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、请用计算机如实填写，A3纸双面印制，中缝装订。

二、封面“项目编号”栏申请人不用填写。

三、《申请书》一式2份，《课题论证》活页一式7份。

四、《申请书》及《课题论证》活页纸质版请用**EMS**寄至：武汉市武昌区水果湖路268号省委财经办大楼311室，邮政编码：430071；电子版请同时发至邮箱：swkt2024[@163.com](mailto:swktj2022@163.com)。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | |
| 负 责 人  姓 名 | |  | | 性别 | |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 | |  | | 专业职务 | | |  | | 研究专长 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 联系人姓名 | |  | | 职务、职务 | | |  | | 办公电话 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 移动电话 |  |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | | 工作单位 | | | | 职务、职称 | 研究专长 |
|  |  |  | |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | | |  |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.研究的基本内容与研究方法；2.研究的政策建议框架及创新点（不少于2000字）；3.成果运用设计；4.课题负责人和主要参与者近三年取得的与本项目相关的研究成果。（请分4部分逐项说明） |

三、预期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究阶段  （起止时间） | 成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

四、经费安排

|  |  |
| --- | --- |
| 经费开支科目 | 金 额(元) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合 计(元) |  |

五、项目负责人所在单位审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申请书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；本单位是否支持项目负责人按计划开展调研，提供完成本课题研究所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。 | |
| 单位科研管理部门公章  年 月 日 | 单位公章  单位负责人签名  年 月 日 |

六、评审、审批意见

|  |
| --- |
| 评审专家组意见：  评审组长签名：    年 月 日 |
| 终审意见：  年 月 日 |