附件2

年度 跨年度

# 镇江市社科应用研究课题

（教育专项）

申报表

项 目 名 称

项 目 负 责 人

所 在 单 位

填 表 日 期

镇江市哲学社会科学界联合会

镇 江 市 社 会 科 学 院 印制镇 江 市 教 育 科 学 研 究 院

镇 江 长 三 角 教 育 研 究 院

2024 年 1 月

### 申请者的承诺：

我对本人填写的本表各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。如获立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守镇江市哲学社会科学界联合会的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。镇江市哲学社会科学界联合会有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签章）：

年 月 日

### 推荐单位承诺：

本单位对申请者填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。如获立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守镇江市哲学社会科学界联合会的有关规定，为本课题研究提供必要的支持，并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。

单位（盖章）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 行政职务 |  |
| 以往 承担 课题 和学术研究的主要 情况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 办： | 宅： | 手机： |
| E-mail |  |

**一、课题申请者基本情况**

|  |
| --- |
| 课题组成员 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 行政职务或职称 | 研究专长 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、课题设计论证**（请详细填写，可以附页，2000 字左右）

1、本课题研究所涉及的研究背景，研究现状及课题重要性分析。

|  |
| --- |
| 2、本课题研究的基本内容、主要思想或主要观点，研究重点及难点、突破点分析。 |
|  |
| 3、本课题研究的具体方法以及研究的阶段性计划。 |
|  |

1. **预期研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 总报告题目 | 完成时间 | 预计字数 | 承 担 人 |
|  |  |  |  |  |
| 序号 | 分报告题目 | 完成时间 | 预计字数 | 承 担 人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**四、经费预算(可不填)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金 额（元） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 | 合 | 计 |  |  |
| 推荐单位给予的配套经费 |  | 其它 经费来源 |  |
| 经费管理单位及开户银行、帐号地址 | 帐号、开户行 户 名  |

**五、项目负责人所在单位意见**

；

日

月

单 位 公 章：

单位负责人签名：

年

申请书所填写的内容是否属实；本课题负责人或参加者的政治业务素质是否适合承担招标课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；能否给予相应的配套经费是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专家人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 建议立项意见 |  |
| 专家组负责人签字：年 月 日 |

**六、专家评审组评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 评审未通过原因 | 1. 选题不够重要；
2. 课题设计目标不够明确；
3. 课题创新性不够；
4. 课题论证不充分；
5. 课题研究的基本思路或方法欠妥；
6. 负责人或课题组的研究力量不宜承担此项目；
7. 不具备完成本项目所需的其他条件；
8. 经过比较，本项目有更合适的承担者；
9. 其他原因（加以说明）：
 |
| 专家组负责人签字：年 月 日 |

**七、镇江市社科联（院）审批意见**

日

月

年

负责人签章：