|  |  |
| --- | --- |
| 立项编号 |   |

****

**中国计划生育协会**

**调研课题申报书**

**课题名称：**

**承担单位（盖章）：**

**课题申请人：**

**填报时间：**

2022年 月

**承 诺 书**

**申请人承诺：**

 本人承诺对本表填写的各项内容的真实性负责，保证调研课题的成果符合申报条件，且为本人原创或首次中文翻译。如因此而产生任何法律后果，一切责任均由本人承担。本人同意中国计生协无偿使用本课题成果和数据资料。

 申请人（亲笔签名）：

年 月 日

**填表说明**

一、请严格按照本表格式填写，可加行，但勿随意变动字体字号、格式，正文字体统一为宋体小四号。

二、请认真如实填写，如有不实，一经查出取消课题申请资格，并且列入中国计划生育协会诚信档案，申请人三年内不得申请全国计生协系统研究课题。

三、课题申报须征得所在单位同意。为甄别一题多报和重复立项，申报的研究课题已获其他资助的，须在“单位自筹及其他”中说明。

四、本表中，部分栏目填写说明：

（一）课题类别：按所选项填1个字符。例如，选 “重点课题” 填“A”。

（二）承担单位：应填写申请人档案关系所在单位全称。

（三）通讯地址：须填写详细通讯地址（不能仅以单位名称代替）。

（四）协作单位：指除课题承担单位外的省、市计生协等单位。

（五）课题组成员不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

五、课题在申请阶段，暂不需要工作单位（含科研管理部门、财务部门）审核盖章。经评审立项的，再由申请人工作单位有关部门办理相关手续。

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题类别 |  | A、重点课题 B、一般课题 |
| 承担单位 |  |
| 协作单位 |  |
| 课题申请人 |  | 电话 |  | 职称及职务 |  |
| 课题联系人 |  | 电话 | 座机： | 电子邮箱 |  |
| 手机： | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| **一、立项理由 （目的、意义、目标）** |
|  |

|  |
| --- |
| **二、相关研究综述（对已有国内外研究成果和方法的评述）：****三、本课题的具体研究内容，拟研究的热点、重点和难点问题:****四、具体的研究方法、手段和途径:****五、完成日期和预期成果**1、完成日期：2、提交成果方式：（1）专题报告1-2篇：完整版1份，电子版1份。（2）成果要报1-3篇（每篇3500字以内）：电子版1份。强调思想性战略性，突出问题意识，侧重对策建议，不需要对整个课题成果进行凝练，要求文风朴实，语言精炼，具有重要价值的，将作为成果报送有关部门。（3）课题研究总报告：完整版1份，匿名版3份，电子版1份。 |
| **六、经费预算 单位：万元** |
| 1.调研课题总预算 |
| 经费科目 | 金 额 | 说明 |
| 中国计生协拨款 |  |  |
| 单位自筹及其他 |  |  |
| 合 计 |  |  |
| 2.经费支出预算 |
| 资料费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 印刷费 |  |  |
| 间接费用 |  |  |
| 其它 |  |  |
| 合 计 |  |  |

|  |
| --- |
| **七、课题申请人及主要参加人员在本项目中承担的任务** |
| 1、课题申请人 |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
| 2、主要参加人员 |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **八、课题申请人及主要参加人员近年来学术研究情况** |
| 1、课题申请人近三年承担的主要研究课题 |
| 课题名称 | 课题委托单位 | 承担人 | 完成时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2、课题组成员近五年开展的与本课题相关的研究活动 |
| 课题名称 | 主办单位/承办人 | 主要成果 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表如不够填写，可另加页。

|  |
| --- |
| **九、单位审批意见** |
| 课题申请人所在单位财务部门意见： 本单位承诺，保证课题经费的管理和使用符合国家有关财政、财务制度的规定，保证课题经费专款专用。单位户名： 开户行： 账号：联系人：电话： 公章：　　  　 年 月 日 |
| 课题申请人所在单位（科研管理部门）意见： 经本单位审核，该报告书填写内容真实准确，本单位能够提供完成本课题所需的时间和条件，本单位同意承担本项目的管理任务并予以信誉保证。　　　　　　　　　 公章： 负责人（签章）： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **十、中国计生协审批意见（此页由中国计划生育协会填写）** |
| 中国计划生育协会组织宣传部意见 |  组宣部负责人签字：　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日 |
| 中国计划生育协会审批意见 | 会领导签字：　　　　　　　　　　 公章 年 月 日 |