|  |  |
| --- | --- |
| 立项编号 |  |

附件：

**河北省计划生育协会**

**研究课题申报书**

**课题名称：**

**承担单位（盖章）：**

**协作单位（盖章）：**

**课题申请人：**

**填报时间：**

**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，保证研究课题的成果符合要求，且为本人原创。如因此而产生任何法律后果，均由本人承担。本人同意河北省计划生育协会使用本课题成果和数据资料。

 申请人（签名）：

年 月 日

**填表说明**

一、请按格式填写，不随意变动字体字号、格式，正文字体统一为宋体小四号。

二、请如实填写有关内容，如有不实，将取消课题申请资格，并且列入诚信档案，申请人三年内不得申请河北省计生协系统研究课题。

三、课题申报须征得所在单位同意。

四、承担单位：填写申请人档案关系所在单位全称。

五、通讯地址：须填写详细通讯地址。

六、协作单位：指除课题承担单位外的单位。

七、课题组成员不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

八、课题在申请阶段，暂不需要工作单位审核盖章。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 |  |
| 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、立项目的、意义、目标** |
|  |

|  |
| --- |
| **二、本课题的具体研究内容，拟研究的热点、重点和难点问题:****三、具体的研究方法和途径:** **四、完成日期和成果**1、预期完成时间：2、提交成果方式：（1）成果专报（字数控制在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，将具有重要价值的信息汇总，报送至有关部门作为决策依据。（2）课题研究报告：纸质版3份（完整版），电子版1份。 |
| **五、经费预算 单位：万元** |
| 1.研究课题总预算 |
| 经费科目 | 金 额 | 说明 |
| 河北省计生协拨款 |  |  |
| 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 |  |  |
| **六、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 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
| 2、主要参加人员 |
| 姓名 | 单位 | 职务/职称 | 承担任务 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **七、课题申请人及主要参加人员近年来学术研究情况（供专家评审参考）** |
| 1、课题申请人在核心期刊上发表的与人口发展有关的论文 |
| 课题名称 | 期刊名称 | 作者 | 发表时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2、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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 3、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 | 完成时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：本表如不够填写，可另加页。

|  |
| --- |
| **八、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 |

|  |
| --- |
| **九、河北省计划生育协会及专家组审批意见** |
| 专家组意见 | 专家组组长签字： 年 月 日 |
| 河北省计划生育协会审批意见 |  会领导签字： 公章： 年 月 日 |