附件1

（ ）号

河南省社会主义学院

河南省统一战线理论学会

科研项目申请书

课题名称：

课题负责人：

所在单位：

 河南省社会主义学院教研室

2024年2月制

 申报前，请您仔细阅读以下填表说明：

一、本表请用计算机如实逐一填写，请勿遗漏，以免影响申报。请勿填写虚假数据，否则将取消申报资格。

二、课题联系人将负责立项后收发通知、经费拨付、结项等事宜的联络协调工作，如因与课题联系人沟通不畅而影响课题立项、拨款和结项等工作，由课题联系人负责。

三、课题联系人可由课题负责人担任，亦可由课题组成员担任，且应征得本人同意，课题组人数不超过4个。

四、“课题联系人是否为课题负责人”一栏中，若填“是”，则课题联系人信息不必重复填写；若填“否”，则课题联系人信息请详细填写。

五、课题组成员不包含课题负责人，应为实际参与研究人员，且应征得本人同意，否则出现纠纷由课题负责人负责。

六、课题成果字数不少于1.5万字，在2024年11月15日前完成。

 申请人承诺：

本人确保本表所填写各项内容之真实性，如获准立项，本课题组将遵守相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

 申请人：

 年 月 日

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **课题负责人姓名** |  | **身份证号** |  |
| **工作单位** |  | **职务/职称** |  |
| **通讯地址** |  |
| **邮政编码** |  | **E-mail** |  |
| **办公电话** |  | **手机** |  |
| **课题组成员** | **姓名** | **职务/职称** | **工作单位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **课题联系人姓名** |  | **职务/职称** |  | **办公电话手机** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  | **E-mail** |  |
| \*注：课题负责人为联系人时，可不填写；课题负责人不为联系人时，请填写上述信息 |

**二、课题论证**

|  |
| --- |
| 1.研究背景；2.相关领域研究现状简要评述；3.研究思路、研究方法、主要观点和结论；4.课题申请人现有研究成果；5.字数控制在2000字为宜。 |

**三、课题负责人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 申请书填写是否属实；课题负责人与参与者的政治素质和业务素质是否适合完成本课题的条件；单位能否提供完成本课题所需时间及条件；单位是否愿意承担本课题的相关管理工作及信誉保证。 单位或科研管理部门公章 年 月 日 |