附件2

 **密级：**

**山西省科协调研课题**

**申 报 书**

**课题编号：**  \_

**课题名称：**  \_

**申报单位：**  \_

**课题负责人：** \_

山西省科学技术协会制

 2022 年 月

**填 报 说 明**

一、填写申报书以前，请先查阅《山西省科协调研课题管理办法》，申报书内各项内容，应实事求是，认真填写，表述明确，字迹工整易辨，可以打印填表。所有表格均需填写，如无内容请填“/”。

二、申报书为A4纸，于左侧装订成册。一式三份（至少有一份为加盖公章的原件）。不接受申报材料的传真件。

三、申报课题的负责人和主要参加人每年申报的项目数，不得超过两项。

四、各申报单位务必在每年度申报截止日期前将课题申报书报送山西省科协宣调部，逾期将不予受理。

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称 |  |
| 研究起止日期 |  |
| 课题申报单位 | 单位名称 |  |
| 课题负责人 | 姓 名 |  | 课题联系人 | 姓 名 |  |
| 手 机 |  | 手 机 |  |
| 电子信箱 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 单位电话 |  | 传 真 |  |
| 申报单位意见：申报单位负责人（签章）： （单位公章）2022年 月 日 |
| 申报项目合作单位 | 名 称 |  |
| 单位负责人 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 申报课题合作单位审查意见：申报课题合作单位负责人（签章）： （单位公章）年 月 日 |

**一、立项背景和依据**

|  |
| --- |
| **课题研究目的、意义，国内外研究状况、水平和发展趋势的分析与评价等** |

**二、研究方案**

|  |
| --- |
| **1.主要研究内容、预期目标以及主要考核指标**  |
| **2.研究方法、技术路线及本课题的创新之处** |
| **3.计划进度和阶段目标** |
| **4.经济效益、社会效益和科学技术水平** |
| **5.预期研究成果及形式** |

（可另加页）

**三、研究基础与条件**

|  |
| --- |
| **与本课题有关的研究工作积累和已取得的研究工作成就（包括近期发表的与本课题有关的主要论著、获得学术奖励的情况、正在承担的有关研究项目等）**  |

\* **论文要写明作者、题目、刊名、年份、卷（期）、页码**

\* **专著要写明作者、书名、出版社、年份**

\* **研究项目要写明名称、编号、任务来源、起止年月、负责或参加的情况以及与本课题关系**

（可另加页）

**四、课题负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所学专业 | 现从事专业 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**五、主要研究人员**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务职称 | 所学专业 | 现从事专业 | 所在单位 | 在本课题中承担的任务  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、经费预算**

**1.申报山西省科协调研课题计划经费资助预算表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 预算金额 | 说 明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计 | 大写：  | ￥  |

**2.课题申报单位自筹资金情况说明**

|  |
| --- |
| 资金提供单位公章 年 月 日 |