**浙江省哲学社会科学规划课题**

**申 报 表**

**（浙江省推进长三角一体化发展）**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **课题类别** |  **浙江省社科规划专项重点课题**  |
| **选题条目号** |  |
| **负 责 人** |  |
| **所在单位** |  |

 浙江省哲学社会科学工作办公室

 年 月

**申请者承诺：**

我已认真阅读本年度本类课题的申报通知，符合申报通知中的有关要求，没有不符合申报的情形，并对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。

我承诺遵守课题评审纪律，杜绝可能影响公正评审的不端行为，维护省社科规划课题公正性。

如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省社科工作办的有关规定，崇尚精品、严谨治学、注重诚信、讲求责任，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。浙江省社科工作办有权使用本表所有数据和资料。

 申请者（签章）： 年 月 日

**承担单位承诺：**

 本单位对申请者填写的各项内容的真实性负责，保证没有不符合申报的情形，没有知识产权的争议。

本单位承诺遵守课题评审纪律，杜绝可能影响公正评审的不端行为，维护省社科规划课题公正性。

如获立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省社科工作办的有关规定，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

**填表说明：**本表要求用计算机填写，A3纸双面打印，中缝装订。

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 选题条目号 |  | 主要涉及学科 |  |
| 负 责 人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 | 手机： | E-mail:  |
| 主 要 参 加 者 |
| 姓 名 | 出生年月 | 工作单位 | 专业职称/行政职务 | 研究专长 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 课题负责人或研究团队基本情况介绍：（1000字以内）：  |
| 主要研究内容（主要观点、研究方法、社会价值、研究计划、重点难点、创新点、存在问题等，可加页）：  |
| 前期承担项目或相关研究成果及获省级以上领导批示、采纳、获奖情况（可加页，负责人、成员各限填8项）：**负责人：**1.2.3.……**课题组成员：**1.2.3.…… |
| 所在单位意见 | 申请书填写的内容是否属实，是否同意申报。 负责人（签章）： 单位（公章） 年 月 日 |
| 专家评审意见 | 评审方式 |  | 时间 |  | 评委人数 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  | 表决结果 |  |
| 评审方式 |  | 时间 |  | 评委人数 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  | 表决结果 |  |
| 浙江省哲学社会科学工作办公室审核意见 |  负责人（签章）：  年 月 日 |
| 浙江省哲学社学工作领导小组审批意见 |  |