附件5

|  |  |
| --- | --- |
| 编 号 |  |

**湘潭市哲学社会科学规划研究立项课题**

**申 请 书**

课 题 名 称：

项 目 负 责 人：

负责人所在单位：

填 表 日 期：

**湘潭市社会科学界联合会**

**2025年10月**

申请者承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本申请书为有法律约束力的立项协议，遵守湘潭市社会科学界联合会的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

申请人： （签章）

 年 月 日

填 表 说 明

一、本表用计算机打印填写。

二、封面上方代码框申请人不填。

三、表中所列“项目负责人”应为课题研究和课题管理的主要负责人，只能填写1人。

四、本表报送一式4份，其中1份原件，3份复印件，并附电子文档。打印、复印请用A4复印纸，于左侧装订成册。

五、湘潭市社科联办公室通讯地址：湘潭市岳塘区双拥中路3号市人大办公楼二楼213室，联系电话：0731-58583112；电子邮箱：xtsklkyb@163.com；邮编：411100。

一、课题组基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题类别 | 🞎哲学社会科学类 🞎领导关注类 🞎应用实践类 🞎职业院校联盟类 |
| 项目负责人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要参加者 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 联系电话 | 研究专长 | 学 历 | 学位 | 工作单位（职务） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成 果形 式 | 🞎著作(含专著、编著等)🞎论文(含调研报告等) | 研究周期 | 🞎短周期🞎长周期 |
| 申请经费(单位：元) |  | 预计完成时间 |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本课题的主要内容、研究方法、研究的主要问题、成果的理论创新价值和实际应用价值以及社会反响等。（3000字以内，可附页） |

三、完成项目的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成那些重要研究课题；科研成果的社会评价；完成本课题的研究能力和时间保证；资料设备；科研手段。（可附页） |

四、项目预计完成时间和研究进度安排

|  |
| --- |
|  |

五、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出项目 | 金额 | 计算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合计 |  |  |

六、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| **经审核，情况属实，同意申报**单位科研管理部门公章 单 位 公 章2025年10月30日 2025年10月30日  |