|  |  |
| --- | --- |
| 项目序号 |  |

山西省哲学社会科学规划课题

**经济专项申请书**

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

参 考 选 题号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

山西省哲学社会科学规划办公室

2025年2月

课题申请人承诺：

我承诺对本申请书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，遵守相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。山西省哲学社会科学规划办公室有使用本申请书所有数据和资料的权利。若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

课题申请人（签章）

年 月 日

填 表 说 明

一、本表数据请申请人逐项认真如实填写。

二、部分栏目填写说明：

封面左上角项目序号无须填写。

课题名称——应准确、简明反映研究内容，最多不超过40个汉字（包括标点符号）。

参考选题号——应按照申报通知所列的9个参考选题序号填写。

主 题 词——按研究内容设立。最多不超过3个主题词，词与词之间空一格。

申请人所在单位——按单位公章填写全称。如“山西大学”不能填成“山大”。

通讯地址——包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替通讯地址。注意填写邮政编码。

主要参加者**——**指课题组成员，必须真正参加本课题的研究工作，不含负责人（申请人）。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

三、申请书提交1份纸质版。用A3纸双面印制、中缝装订。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 参考选题  名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 主题词 | |  | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 | |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 | | 年 月 |
| 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 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 主  要  参  加  者  限填7人 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 专业职务 | | | 研究专长 | | 学历 | 学位 | 工 作 单 位 |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |  |

二、完成项目研究的条件和保证

|  |
| --- |
| 申请人和主要成员近年来的相关研究成果；科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。限2000字以内，宋体5号，行距20磅，不超过2个页张。 |

三、申请人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| (1) 申请人是否通过本人人事关系所在单位进行申报，申请人是否为本单位在岗在编人员，个人身份等信息是否准确无误，并保证没有知识产权争议；(2)申请人申报题目是否与本人已经结项或在研的国家社科基金项目、教育部人文社科项目及省社科规划课题等国家级及省级课题题目及内容雷同或相似。  单位科研管理部门公章 单 位 公 章  年 月 日 单位负责人签章  年 月 日 |

四、省社科规划办评审意见

|  |
| --- |
| 单 位 公 章  单位负责人签章  年 月 日 |