|  |  |
| --- | --- |
| **立项编号：** |  |

山西省社会经济统计科学研究立项课题

申请书

**课题类别（ ）**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **课题负责人**  |  |
| **工作单位** |  |
| **填表日期**   |  |
|  |

 山西省社会科学界联合会

 山西省统计局

 山西省统计学会

说明

 一、本表用钢笔如实认真填写（可以打印填表）。申请书各项内容要实事求是、逐项填写，字迹清晰、易辨。

 二、封面上的“立项编号”申请者不予填写，其它有关栏目由申请人用中文填写。

 三、本表用A4复印纸，于左侧装订成册，报送三份。

四、课题立项后，承担单位应组织人员进行攻关，在规定的时间内完成课题的研究任务。

五、立项课题因故无法继续实施或需延期，承担单位应及时通知委托单位。

六、立项课题完成后，承担单位应及时向委托单位申请办理项目评审（验收）手续。

七、如无特殊说明，委托方享有对研究成果向有关媒体推荐的权利。

八、山西省社会经济统计科学研究课题委托单位：

　联系人：王建斌　0351－3191313　13073584347

 史栓根　0351－3191313　13753189399

　　　　 程星星　0351－3194603　19935177982

 Email：sxstjxh@163.com

 通讯地址：太原市迎泽大街329号山西省小企业发展促进局大楼305室山西省统计学会秘书处。；邮编：030001。

一、课题基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系方式 | 固定电话： | 手机： | 其他： |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
|  | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 专业职称 | 研究专长 | 工作单位 |
| 主要参加者 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 经费（单位：元） |  |  |  |  |  |  | 预计完成时间 |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1. 申请理由(研究目的、意义及研究成果拟达到的目标)。 |
|  |
| 1. 本课题研究的主要内容、重点和难点分析。
 |

三、课题组负责人和主要成员与本课题相关的研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 作者 | 成果形式 | 出版单位或发表刊物 | 出版发表时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 完成时间 | 最终成果名称 | 成果形式 | 预计字数 | 参加人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

五、推荐人意见

（项目负责人不具有副高级及以上专业技术职称须填写此表，并加盖推荐人所在单位公章）

|  |
| --- |
| 第一推荐人基本情况 |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | 专业技术职称 |  |
| 研究方向 |  | 联系电话 |  |  |
| 第一推荐人意见单位公章： 签字： 年 月 日 |
| 第二推荐人基本情况 |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | 专业技术职称 |  |
| 研究方向 |  | 联系电话 |  |  |
| 第二推荐人意见单位公章： 签字： 年 月 日 |

六、项目负责人承诺

|  |
| --- |
|     项目负责人签字： 年 月 日 |

七、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经 费 预 算 | 金额（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 |  |
| 其他经费来源 |  |
| 经费管理单位及户名、账号、开户银行、地址、邮编 |  |

八、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 负责人（签章）： 单位（公章）： 年 月 日 |

九、专家组评审意见

|  |
| --- |
|  签名： 年 月 日 |

十、课题组织管理单位意见

|  |
| --- |
|   签名： 年 月 日 |

十一、检查及奖惩记录

|  |
| --- |
|   签名： 年 月 日  |