附件2

课题编号：

申报编号：

福建省发展和改革委员会

党的创新理论研究课题申报书

课题名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题申报人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

福建省发展和改革委员会

申报者承诺：

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。福建省发展和改革委员会有权使用本表所有数据和资料。

 申请人（签章）：

年 月 日

### 填　表　说　明

一、本申请书用计算机如实填写，填写前须仔细阅读《关于征集党的创新理论研究重点课题承担单位的公告》，其中“课题研究方案”填写的内容应简明扼要，突出重点。

二、封面右上角的“课题编号”由申请人填写，是公告附件1中所列课题的编号，“申报编号”申报时无需填写。

三、本申请书的第一项、第二项、第三项由课题申请人填写，第四项由课题申请人所在单位填写，并加盖单位公章。

四、本申请书一式三份,书面申请须在投标截止时间前现场递交或通过邮寄方式提交（信封上请注明“课题申请”字样及申报单位名称，以邮戳时间为准），并附送电子版光盘。通讯地址：福州市鼓楼区湖东路78号，福建省发改委经济研究室，邮政编码：350003 联系人：张沁、戴全吉，联系电话：（0591）87063217、87063326。

五、凡递交的申报书及附件概不退还。

一、课题申报人及主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | **身份证** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  |
| 专业职称 |  | 职务 |  | 研究专长 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 办公 |  | 移动 |  | 传真 |  |
| E-mail |  |
| 联系人姓名 |  | E-mail |  |
| 联系人电话 | 办公 |  | 移动 |  | 传真 |  |
| 主　要　成　员（可附页） | 姓 名 | 出生年月 | 职称 | 职务 | 工作单位 | 在本课题研究中承担的任务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 课题负责人近五年完成的或正在承担的与本课题相关的研究课题与成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要研究成果（限填20项）** | **课题成果或出版物** | **研究任务****委托来源** | **成果转化应用情况****（选填）** | **完成****年月** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、课题研究方案

申请课题名称：

|  |
| --- |
| （一）研究思路和研究框架（二）研究途径与方法（三）研究进度安排（四）其他需要说明的情况。 |

四、课题申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请人所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件。 单位： (公章) 年 月 日 |