|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 |  |  | 项目类别 |  |
| 编 号 |  |  | 研究类型 |  |

**南充市哲学社会科学重点研究基地**

**川北健康人文研究中心项目**

**申 报 书**

项 目 类 别

课 题 名 称

项 目 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

**川北健康人文研究中心**

**2025年10月制**

**申请者承诺：**

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项资助，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守川北健康人文研究中心的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。研究中心有权使用本表所有数据和资料。

申报者（签章）：

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表用计算机或钢笔认真如实填写。若使用计算机填写，请用OFFICE套件中的WORD填写。

二、部分栏目填写说明：

本表封面上方2个代码框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写。

**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）。**

**年度项目类别：一般项目 青年项目 自筹项目 委托项目**

**研究类型：基础研究 应用研究 综合研究 其他研究**

**主 题 词**：**最多不超过5个，各词之间空一格。**

**工作单位**：**按单位和部门公章填写全称。**

**通讯地址**：**按所列4个部分详细填写，必须包括街（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**：**必须真正参加本项目的研究工作，不含项目负责人。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。**

**预期成果**：**指预期取得的最终研究成果形式。**

三、本表及“课题论证”活页由单位审核、盖章后，扫描成电子文档，统一发送到中心邮箱。

四、研究中心通讯地址：四川省南充市顺庆区涪江路234号川北医学院，杜老师收。

邮政编码：637000 电话：15681055775

电子信箱：cbjkrw@163.com

一、课题基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **主题词** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目类别** | | |  | | | **A.** 一般项目  **B.** 青年项目 **C.** 自筹项目 **D.** 委托项目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **研究类型** | | |  | | | **A.**基础研究 **B.**应用研究 **C.**综合研究 **D.**其他研究 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **承担单位**  **科研管理**  **部门** | | | 部门名称 | | | | | |  | | | | | | | | 电话 | | | |  | | | | |
| 联系人 | | | | | |  | | | | | | | | 手机 | | | |  | | | | |
| **E-mail** | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **课题负责人** | | | 姓名 | | | | | | |  | 性别 | |  | 民族 | | | |  | 出生年月 | | | | 年 月 | | |
| 职务、职称 | | | | | | |  | | | | | | | | 研究专长 | | | | |  | | |
| 学历 | | | | | | |  | | | | | | | | 学位 | | | | |  | | |
| 通讯地址 | | | | | | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | | | |  | | |
| 电子信箱 | | | | | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓名 | | | 性别 | | | 出生年月 | | | | | 专业职务 | | | 研究专长 | | | 学历 | | 学位 | | | 工 作 单 位 | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |
| 第一推荐人姓名 | | | | |  | | | | | | | 专业职务 | | |  | | | | | 工作单位 | | | |  | |
| 第二推荐人姓名 | | | | |  | | | | | | | 专业职务 | | |  | | | | | 工作单位 | | | |  | |
| 预期成果 | |  | |  | A.专著 B.论文 C.研究报告 D.专利 E.其他（注明具体成果形式） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 字数  （万字） |  |
| 申请经费（单位：万元） | | | | | | | |  | | | | | | | | 计划完成时间 | | | | | | 年 月 日 | | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| **本表参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。除“研究基础”填在表三外，本表内容与《活页》内容一致。**  1. **[选题依据]** 国内外相关研究的学术史梳理及研究动态；本课题相对于已有研究的独到学术价值和应用价值等。  2. **[研究内容]** 本课题的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等。  3．**[思路方法]** 本课题研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性等。  4．**[创新之处]** 在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。  5．**[预期成果]** 成果形式、使用去向及预期社会效益等。  6．**[参考文献]** 开展本课题研究的主要中外参考文献。 |

三、研究基础和条件保障

|  |
| --- |
| **本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。**  1．**[学术简历]** 课题负责人的主要学术简历、学术兼职，在相关研究领域的学术积累和贡献等。  2．**[研究基础]** 课题负责人前期相关研究成果、核心观点及社会评价等。  3．**[承担项目]** 负责人承担的各级各类科研项目情况，包括项目名称、资助机构、资助金额、结项情况、研究起止时间等。  4．**[条件保障]** 完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。 |

说明：前期相关研究成果中的成果名称、形式（如论文、专著、研究报告等）须与《课题论证》活页相同，活页中不能填写的成果作者、发表刊物或出版社名称、发表或出版时间等信息要在本表中加以注明。与本课题无关的成果不能作为前期成果填写；合作者注明作者排序。

**四、预期研究成果**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  阶  段  性  成  果 | 序号 | 研究阶段（起止时间） | | 阶 段 成 果 名 称 | | 成果形式 | 承 担 人 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 最  终  研  究  成  果 | 完成时间 | | 最 终 成 果 名 称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 |
|  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |

**五、经费预算**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 序号 | 经费开支科目 | | 金额（万元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） |
| **直接**  **费用** | **1** | 资料费 | |  | **5** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 | |  | **6** | 劳务费 |  |
| **3** | 会议费/差旅费/国际合作与交流费 | |  | **7** | 印刷出版费 |  |
| **4** | 设备费 | |  | **8** | 其他支出 |  |
| **间接费用** |  | | | | **合计** |  | |
| **年度经**  **费预算** | 年份 | | 年 | | 年 | 年 | 年 |
| 金额（万元） | |  | |  |  |  |

**六、推荐人意见**

|  |
| --- |
| 不具有高级专业技术职务的申请人，须由两名具有高级专业技术职务的同行专家推荐。推荐人须认真负责地介绍项目负责人和参加者的专业水平、科研能力、科研态度和科研条件，并说明该项目取得预期成果的可能性，并承担信誉保证。 |
| 第一推荐人姓名 专业职务 研究专长 工作单位 |
| 第二推荐人姓名 专业职务 研究专长 工作单位 |

说明：符合申报资格的申请人不填写此表。本表须推荐者本人签字或盖章有效。

**七、项目负责人所在单位审核意见**

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。    科研管理部门公章 单位公章  年 月 日 年 月 日 |

**八、评审意见**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审专家人数 | | |  | 实到人数 |  | | 表决结果 |  |
| 赞成票 | | |  | 反对票 | |  | 弃权票 |  |
| 建议立项类别 | |  | | **A.** 重点项目 **B.** 一般项目  **C.** 青年项目 D. 自筹项目 E. 委托项目 | | | | |
| 评审专家  意见 | 1.立项依据；2.改进建议。  学术委员会主任签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 中心意见 | 中心负责人签字： 公 章  年 月 日 | | | | | | | |