附件2

 课题序号

2020年度江门市创新实践博士后研究课题

申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称: |  |
| 涉及学科: |  |
| 依托单位: |  |
| 课题负责人: |  |
| 联系方式: |  |
| 电子邮箱: |  |
| 申请日期: |  |

中国博士后科学基金会

江门市人才工作局

江门市人力资源和社会保障局

全国博士后创新(江门)示范中心

2020年5月

课题负责人承诺：

我承诺对本申报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，我承诺以本申报书为有法律约束力的立项协议，遵守全国博士后创新(江门)示范中心的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。全国博士后创新(江门)示范中心有使用本申报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。

 课题负责人（签章）

 2020年 月 日

一、基本信息情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 涉及学科 |  |
| 课题类别 | 重点课题□ 自筹课题□  | 课题类型 | 基础研究□应用研究□ |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称/职务 |  | 研究专长 |  |
| 博士学位名称及授予国别或地区 |  | 博士学位授予时间 |  | 博士导师 |  |
| 博士后入站单位 |  | 博士后（预计）出站时间 |  | 博士后合作导师 |  |
| 所在省（自治区、直辖市） |  | 所属系统 |  |
| 是否接受自筹经费课题 | 是□ 否□ |
| 课题组主要成员 | 姓 名（性别） | 年龄 | 专业/行政职务 | 研究专长 | 学历/学位 | 工作单位 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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。1.研究的目的意义2.研究思路方案3.研究内容4.研究方法5.进度安排6.预期成果。 |

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2.研究基础3.条件保障 |

四、课题组成员已有与本课题相关的主要研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、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 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 |
| 最终成果 |  |  |  |  |  |

六、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类 别 | 金额（万元） | 开支细目简述 |
| 直接费用（ 万元） |
| 1.资料费 |  |  |
| 2.数据采集费 |  |  |
| 3.会议费 |  |  |
| 4.差旅费 |  |  |
| 5.国际合作交流费 |  |  |
| 6.设备费 |  |  |
| 7.专家咨询费 |  |  |
| 8.劳务费 |  |  |
| 9.印刷出版费 |  |  |
| 10.其他支出 |  |  |
| 间接费用（ 万元） |
| 11.管理费用 |  |  |
| 12.绩效奖励 |  |  |
| 13.其他间接费用 |  |  |
| 合 计 | 万元 |

七、课题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课题的管理任务和信誉保证。 单 位 公 章 年 月 日 |

八、评审意见

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审组人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 建议资助金额 | 评审组意见 | 万元 |
| 评审组意见 | 1.立项依据；2.改进建议。 主审专家签字： 年 月 日 |

九、全国博士后创新（江门）示范中心意见

|  |
| --- |
| 是否同意立项。 全国博士后创新（江门）示范中心（盖章） 年 月 日 |

十、课题负责人联系方式和经费管理单位有关信息

**（本栏所有信息需要认真填写，做到准确无误）**

|  |
| --- |
| 课题负责人联系方式 |
| 通讯地址：邮政编码：固定电话：手 机：电子邮箱： |
| 课题负责人所在单位科研管理部门联系方式 |
| 部门名称：联 系 人：办公电话：通讯地址：邮政编码： |
| 经费管理单位： |
| 开 户 名： |
| 开 户 行：账 号： |

十一、经费拨付情况（由全国博士后创新（江门）示范中心填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 批准经费 |  |
| 年度拨款 | 201 年 | 201 年 |
| 拨款数额 |  万元 |  万元 |
| 拨款日期 | 201 年 月 日 | 201 年 月 日 |
| 备 注 |  |