附件1

湖州市2025年省社科规划“省市合作”课题

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负 责 人 |  |
| 所在单位 |  |
| 联系电话 |  |

湖州市社科联

2025年4月

**申请者承诺：**

我已认真阅读本年度本类课题的申报通知，符合申报通知中的有关要求，没有不符合申报的情形，并对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。

如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省、湖州市社科联的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。湖州市社科工作办有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签章）：

年 月 日

**承担单位承诺：**

本单位对申请者填写的各项内容的真实性负责，保证没有不符合申报的情形，没有知识产权的争议。

本单位承诺遵守课题评审纪律，杜绝可能影响公正评审的不端行为，维护省社科规划课题公正性。

如获立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省、湖州市社科联的有关规定，为本课题研究提供必要的支持，并做好课题研究的协调和管理工作，对本课题的完成提供信誉保证。

单位（盖章）：

年 月 日

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35周岁以下的青年学者 | | □是 □ 否 | | | | 40周岁以下且未获得  副高级及以上专业技术职务 | | | | | | | □是 □否 | | | | | |
| 负责人 | |  | | 性别 | | |  | | 民族 | |  | | 出生日期 | | | | |  |
| 行政职务 | |  | | 专业职称 | | | | |  | | | | 研究专长 | | | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | |
| 联系方式 | | 办： | | 手机： | | | | | | | | | E-mail: | | | | | |
| 主要参加者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 出生日期 | | 专业职称/行政职务 | | | 研究专长 | | | | 学历 | | 学位 | | 工作单位 | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
| 预期成果 | 1.专著2.论文 3.研究报告 4.其它：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | 字数（论文篇数）： | | | | |
| 成果去向 | 1.公开出版 2.公开发表 3.提交相关部门 | | | | | | | | | 预计完成时间 | | | | | 年 月 日 | | | |

二、课题设计

|  |
| --- |
| 1.选题：本课题国内外研究现状述评，选题的意义；2.内容：本课题研究的基本思路、主要内容、基本步骤；3.预期价值：本课题研究学术观点、学术思想的特色和创新；4.预期成果及实际应用价值、成果去向；5.参考文献（课题负责人的成果不列入参考文献，限填10项）。 |

三、完成项目的条件和保证（可加页）

|  |
| --- |
| 1.课题组近年来已有的相关研究成果（负责人和参加者分开填写。共限填10项）。2.为本课题研究已作的前期准备工作（已收集的数据，进行的调查研究，写出的部分初稿等）。3.课题负责人曾完成哪些重要研究课题，科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）。4.完成本课题的时间保证及科研条件。 |

注：前期相关研究成果中的成果名称、成果形式（如论文、专著、研究报告等）、成果数量要与《课题设计论证》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。**与本课题研究无关的成果不能填写；**主持或参加的各类课题不能作为前期成果填写。** 四、项目负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请书填写的内容是否属实；本单位能否提供完成、修改申报成果所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。  单位负责人签名（章）： 公章  年 月 日 |

五、湖州市社科联意见

|  |
| --- |
| 签章：  年 月 日 |