附件1

烟台市社会科学规划课题

**申 请 书**

项 目 类 别

学 科 分 类

课 题 名 称

项 目 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

烟台市社会科学联合会

2022年3月制订

### 一、课题论证

|  |
| --- |
|  |

二、完成项目研究的基础和保证

|  |
| --- |
|  |

三、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 | 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参加人 |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| 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。如获准立项，以本表为有约束力的协议，遵守烟台市社会科学规划管理办公室的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。烟台市社会科学规划管理办公室有权使用本表所有数据和资料。  申请人（签章）  年 月 日 |

四、申请者的承诺：

五、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 单位科研管理部门公章 单 位 公 章  年 月 日 年 月 日 |

六、烟台市哲学社会科学规划办公室意见

|  |
| --- |
| 公 章 年 月 日 |

附件2

烟台市社会科学规划课题申报登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主 题 词 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 研究类型 | |  | | | **A.**基础研究 **B.**应用研究 **C.**综合研究 **D.**其他研究 | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | 性 别 | |  | | | 民 族 | | |  | | |
| 学 历 | |  | | | 学 位 | |  | | | 研究专长 | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | 手 机 | | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 电子信箱 | | |  | | |
| 行政职务 | |  | | | | | | | | 职 称 | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 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 | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |
| 预期成果 | |  | | A.专著B.译著C.论文集D.研究报告  E.工具书F.电脑软件 | | | | | | | 字数  （单位：千字） | | | |  |

附件3

2023年度烟台市社会科学规划课题汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课题题目 | 课题负责人 | 职务职称 | 手机号码 | 电子邮箱 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |