附件3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **编号** |  |  |  |

**课题类型：重点（ ）**

**一般（ ）**

**长春市第七次全国人口普查**

**课题申请书**

**课题名称**

**申请单位**

**课题负责人**

**填表日期**

**长春市第七次全国人口普查领导小组办公室制**

|  |
| --- |
| **申请人承诺：**  我保证如实填写本表各项内容。如果本课题获准立项，本人承诺本申请书为有约束力的协议，将遵守长春市第七次全国人口普查领导小组办公室的有关规定,认真开展研究工作，按时完成研究任务，提交研究成果。长春市第七次全国人口普查领导小组办公室有权使用本课题的所有观点、数据和资料。  申 请 人(签字)：  申请单位(签章):  年 月 日 |

填 表 说 明

一、填写《申请书》前，请仔细阅读《长春市第七次全国人口普查课题招标管理办法》和本说明。

二、《申请书》编号由长春市第七次全国人口普查领导小组办公室填写。

三、本《申请书》一经批准即行生效，执行过程中如需修改某些条款，需经长春市第七次全国人口普查领导小组办公室批准。

四、课题申请人需提交纸质《申请书》一份。无论中标与否，凡递交的《申请书》及其附件概不退还。

一、课题负责人及课题组成员基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 | |  | | 年龄 | |  | | 学历 |  |
| 职 务 |  | | | | 专业技术职称 | | | |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | | 联系电话 | | | |  | | E-mail | | |  | |
| 主要参加者基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 年龄 | 专业职称 | | | 研究专长 | | | | | | 工作单位 | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | |  | | | | | |  | | |

二、课题负责人和课题组成员近五年承担的课题

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | 承担人 | 批准时间 | 批准单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、课题设计论证(请按3部分分项填写，总字数3000-5000字)

|  |
| --- |
| （一）选题的目的、意义 |
|  |
| （二）本课题研究的主要内容(研究的切入点、主要问题、重要观点等) |
|  |
| （三）研究方法、手段、途径等 |
|  |

四、完成课题的条件和保证

|  |
| --- |
| 课题负责人和主要成员研究能力；完成本课题的时间、应用资料及研究手段等（500字） |
|  |

五、研究计划及成果形式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究阶段  (起止时间) | 成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

六、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费预算细目 | 金额(元) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 | 预算合计 |  |  |

备注：按照《长春市第七次全国人口普查课题招标管理办法》要求填写。

七、推荐人意见

|  |  |
| --- | --- |
| 推荐人须认真负责地介绍课题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，并说明该课题取得预期成果的可能性。 | |
|  |  |
| 第一推荐人签名: | 第二推荐人签名: |
| 专业职务： | 专业职务： |
| 研究专长： | 研究专长： |
| 工作单位： | 工作单位： |

备注：课题负责人不具有副高级（或相当于副高级）以上专业技术职称的填写此表；推荐人必须具有副高级（或相当于副高级）以上专业技术职称。

八、课题负责人主管单位意见

|  |
| --- |
| 所填写的内容是否属实;课题负责人和参加者是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成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。 |
| （单位签章） 单位负责人（签字）：  年 月 日 |