附件１

浙江省哲学社会科学规划课题

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题类别 |  |
| 学科分类或选题号 |  |
| 课题名称 |  |
| 负 责 人 |  |
| 所在单位 |  |
| 联系电话 |  |

浙江省哲学社会科学工作办公室

2023年 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。

我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。

如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守浙江省社科工作办的有关规定，崇尚精品、严谨治学、注重诚信、讲求责任，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。浙江省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，遵守浙江省社科工作办的有关规定，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

填表说明：

1．本表要求用计算机如实填写，A3纸双面打印，中缝装订。

2．课题类别：常规课题、青年课题、交叉学科和冷门“绝学”课题选其一。

3．学科分类：如应用经济、哲学、艺术学等20多种，详见网上申报列表框。申报“交叉学科和冷门绝学课题”时，“学科分类”填写最主要的学科，“二级学科”填写次要学科。

一、数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题类别 | 常规课题 青年课题 交叉学科和冷门“绝学”课题（三选一） |
| 35周岁以下的青年学者 | 1.是 2.否 | 40周岁以下且未获得副高级及以上专业技术职务 | 1.是 2.否 |
| 学科分类（详见网上申报列表框） |  | 二级学科 |  |
| 负责人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 办： | 宅： | 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、课题设计论证（可加页）

|  |
| --- |
| 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；课题负责人和课题组成员的成果要分开填写。四、项目负责人所在单位意见

|  |  |
| --- | --- |
| 如转为自筹经费课题，是否能保证课题有经费来源 | 1．是 2．否 |
| 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。申请书填写的内容属实；本单位能提供完成、修改申报成果所需的时间和条件；本单位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、学科评审组评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审1 | 评审方式 |  | 评审时间 |  | 学科组人数 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  | 表决结果 |  |
| 评审2 | 评审方式 |  | 评审时间 |  | 学科组人数 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  | 表决结果 |  |

六、省哲学社会科学工作领导小组审批意见

|  |
| --- |
| 签章：年 月 日 |