附件2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 |  |  |  |  |  |

榆林市第七次全国人口普查

课题研究申请书

课 题 名 称

申 请 单 位

课 题 负 责 人

填 表 日 期

榆 林 市 统 计 局

榆林市第七次全国人口普查领导小组办公室

|  |
| --- |
| **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，将遵守榆林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。榆林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，请详细阅读本说明。

二、编号由课题征集单位（榆林市第七次全国人口普查领导小组办公室）填写。

三、《申请书》可自行在网上下载，纸质版一式2份（需签章）及电子文档应按要求报送至榆林市第七次全国人口普查领导小组办公室。未报送电子文档的研究单位不进行评审。

四、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，须经课题征集单位批准。

五、无论选中与否，凡递交的《申请书》及附件概不退还。一、课题负责人及课题组成员基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 职 务 |  | 专业技术职称 |  |
| 单 位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 主 要 参 加 者 基 本 情 况 |
| 姓 名 | 年龄 | 专业职称 | 研究专长 | 单 位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、课题负责人和课题组成员近五年承担的主要研究课题

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | 承 担 人 | 发表时间 | 发表及获奖情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、课题设计论证(总字数限2000字以内)

|  |
| --- |
| （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、路径等 |
|   |

四、完成课题的条件和保证（500字以内）

|  |
| --- |
| 课题负责人和主要成员的研究能力；完成本课题的时间、应用资料及研究手段等。 |
|  |

五、经费预算

|  |  |
| --- | --- |
| 经费开支范围 | 金额(元) |
| 资料费、数据采集费、专家评审费、咨询费、劳务费、其他支出等。 |  |

六、时间安排及成果形式（招标单位确定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 研究阶段(起止时间) | 成果形式 |
| 1 | 2022年10月10日 | 进展情况报告及课题提纲 |
| 2 | 2022年11月10日 | 论文初稿 |
| 3 | 2022年11月20日 | 论文定稿 |

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：课题负责人应具有副高级（或相当于副高级）以上专业技术职称。不具备副高级（或相当于副高级）以上专业技术职称的，须有两名副高级专业技术职称的同行专家书面推荐。

八、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 所填写的内容是否属实;课题负责人和参加者的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  |