|  |  |
| --- | --- |
| **课题编号** |  |

**江苏省委农办、省农业农村厅**

**乡村振兴软科学公开委托研究课题**

**申请书**

**课 题 名 称**

**申 请 单 位**

**申 请 人**

**填 表 日 期**

江苏省委农办、省农业农村厅

乡村振兴专家咨询委员会办公室制

**填表说明**

一、本表供课题申请和评审使用。

二、本表由课题申请人填写，经申请人主管单位同意并盖单位公章后送江苏省委农办、省农业农村厅乡村振兴专家咨询委员会办公室。

三、资助经费为课题研究的部分资助。经费预算按课题指南中各类课题相关经费额度填写。课题评审时对预算额度有可能进行调整。

四、本表封面右上方代码框暂不填写。

五、本表除签名外，其他内容用计算机如实填写，采用A4纸双面打印，左侧装订，一式6份（包括1份原件），同时通过网络提交电子文本，并确保书面文本与电子文本的一致性。

申请者承诺：

我对本人填写的本表各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。如获立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守江苏省委农办、省农业农村厅的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。江苏省委农办、省农业农村厅乡村振兴专家咨询委员会有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签字）：

年 月 日

申请单位承诺：

本单位对申请者填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议。如获立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守江苏省委农办、省农业农村厅的有关规定，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。

申请单位（盖章）：

年 月 日

一、课题申请者基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 | |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 职 务 | |  | |
| 研究专长 | |  | | | | | 专业职称 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 学位/学历 | |  | |
| 电子邮件 | |  | | | | | 手 机 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 申请人与本课题相关的近期成果  （应注明成果名称、成果形式、发表刊物、发表时间） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 主要参加者基本情况 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | | 专业职务 | 工作单位 | | | | 研究专长 | | 签 名 |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |
|  |  | |  |  | | | |  | |  |

二、课题设计论证（请详细填写，可以附页）

|  |
| --- |
| 1、本课题研究所涉及的研究背景、研究意义、研究现状分析。 |
|  |
| 2、本课题的研究大纲和基本内容，分析阐述研究的主要内容、基本思路、重点难点和预期对策建议创新点。 |
|  |
| 3、本课题研究的具体方法、阶段性计划、预期成果。 |
|  |
| 4、完成本课题研究的条件和保证。 |
|  |

三、经费预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| **1** | 资料费 |  | **6** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **7** | 劳务费 |  |
| **3** | 差旅费 |  | **8** | 印刷费 |  |
| **4** | 会议费 |  | **9** | 管理费 |  |
| **5** | 设备费 |  | **10** | 其他 |  |
|  |  |  | **合计** |  | |
| 年度经费预算 | | **2020年** |  |  | |
|  |  |  | |
| 其他经费来源 | |  | | | |
| 经费管理单位  （户名、账号、开户行） | |  | | | |

四、课题负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 单位负责人签名： 单 位 公 章：  年 月 日 |