|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目登记号 |  |   | 项目序号 |  |

海南省哲学社会科学规划课题

（人大制度研究专项）

申 请 书

学 科 分 类

课 题 名 称

课 题 类 别

申 请 人

（课题负责人）

申请人所在单位

填 表 日 期

海南省社会科学界联合会

2024年10月修订重印

承诺书

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，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守海南省社会科学界联合会的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。海南省社会科学界联合会有权使用本表所有数据和资料。

本人承诺无在研国家社科基金项目、无在研省级社科规划课题，近3年内未有被终止、近5年内未有被撤项的省级社科规划课题。承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，如有不实自愿承担由此造成的一切不良后果。

 承诺人（签字）：

年 月 日

填 表 说 明

一、本申请书可从海南社会科学网下载使用。

二、封面上方2个代码框申请人不填，其他栏目请用中文填写，其中“学科分类”填写一级学科名称，“课题名称”一般不加副标题。

三、“课题负责人”应为课题研究和课题管理的实际负责人，只能填写一人。

四、课题类别：按照申报通知要求填写。

五、申请书报送1份原件，原则上要求统一用A3纸双面印制、中缝装订。活页夹在申请书内，一式7份。

六、凡递交的申请书及附件概不退还。

七、海南省社科联社科规划办通讯地址：海口市琼山区红城湖路100号省机关红城湖办公区18号楼102室社科规划办，邮编：571100；联系电话：0898-65238928；海南社会科学网：http://www．hnskl．net。省社科规划办邮箱：hnsghb001@163．com。

海南省人大制度理论研究会秘书处通讯地址：海南省海口市美兰区国兴大道69号海南广场10号楼110室，邮编：570203；联系电话：0898-65239231；海南人大网：<https://www.hainanpc.gov.cn/>。

海南省人大制度理论研究会秘书处邮箱：hnrdyjhmsc@163.com。

一、课题申请人及主要参加者的基本情况

|  |
| --- |
| **课 题 申 请 人 基 本 情 况** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 学历学位 |  | 行政职务 |  | 技术职务 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 电话 | 办电： 宅电：手机： |
| 通讯地址 |   | E-mail |  |
| 邮 编 |  |
| 课题主要参加者基本情况 | 姓 名 | 年 龄 | 技术职务 | 研究专长 | 工作单位 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：课题主要参加者（含课题负责人）一般不能超过6人。

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 课题名称：  |
| 1．本课题研究现状述评，选题的价值和意义。2．本课题研究的主要内容、基本观点、研究思路、研究方法和创新之处。3．前期相关研究成果，开展本课题研究的主要参考文献。限4000字以内。  |

说明：1．前期相关研究成果中的成果名称、成果形式（如论文、著作、研究报告等）须与《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。与本课题无关的成果、承担的各类项目等不能作为前期成果填写；课题负责人和参加者的成果分开填写，合作者注明作者排序。申请人的成果不列入参考文献。

1. 凡以博士学位论文或博士后出站报告为基础申报的课题，须注明学位论文（报告）与本

课题的联系与区别。

三、完成课题的条件和保证

|  |
| --- |
| 提示：申请人和主要参加者近年完成的相关成果，发表、出版情况，社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题的时间保证，资料设备等科研条件。 |

四、课题计划完成时间和最终成果

|  |  |
| --- | --- |
| 计划完成时间 | 最终成果 |
| 最终成果名称 | 最终成果形式 | 预计字数 |
|  |  |  |  |
| 备注： 最终成果基本形式：研究报告。要求1篇2万字左右的总报告和1份3000字左右的简要报告。 |

五、经费预算

|  |
| --- |
| 提示：课题3万元/项。 |
| 序号 | 开 支 科 目 | 内 容 摘 要 | 金额（万元） |
| 直接费用 |
| **1** | 设备费 |  |  |
| **2** | 业务费 |  |  |
| **3** | 劳务费 |  |  |
| 直接费用预算合计 |  万元 |
|  间接费用 万元 |
| 合计 |   万元 |
| 经费管理单位 |  |

六、课题申请人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；申请人和主要参加者的政治、业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本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 公 章单位科研管理部门公章  单位负责人签名： 年 月 日 年 月 日 |

七、海南省社会科学界联合会审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 社科规划办意见 | 根据评审结论，提出相关意见。 公 章 负责人： 年 月 日 |
| 省社科联审批意见 | 公 章 负责人： 年 月 日 |