附件2

2024年度心理健康和精神卫生课题

申 请 书

课 题 名 称: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

课 题 申 报 人： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题申报人所在单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

湘西自治州社哲学社会科学评审委员会

中国共产主义青年团湘西自治州委员会

2024年

填 表 说 明

一、本表请认真如实填写并用电脑打印，如有不实则取消申报资格。

二、本申请书报送纸件一式5份，包括1份原件、4份复印件。复印件内容应与原件内容完全一致。双面印制、左侧装订。

三、申请书应在申报截止日前发送到邮箱并报送至吉首市人民北路129号州社科联办公室。

联 系 人：张一苇、杨 懿

联系电话：0743-8239506、18874339740

邮寄地址：吉首市人民北路129号州社科联办公室

（州委大院内)

邮 编：416000

一、数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 项目类别 |  |
| 课题申报人 |  | 单位及职务 |  | 电话 |  |
| 学术申报人 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 电话 |  |
| 政治面貌 |  | 行政职务 |  | 专业职称 |  | 最后学历 |  |
| 最终学位 |  | 研究专长 |  | 电子邮件 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 成果形式 |  | A专著 B论文 C研究报告 D咨询报告 | 字数 |  |
| 预计完成时间 |  |
| 课题组成员 | 姓名 | 出生年月 | 专业职称 | 最终学位 | 研究专长 | 工作单位 | 本人签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1、本课题国内外研究现状，选题的实际意义和理论意义；2、主要研究内容、研究的重点、难点及创新点；3、研究思路和方法、研究进度计划；4、研究基础与研究条件、已有相关成果，主要参考文献等。（可附页） |

三、预计研究成果及最终研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 预计研究成果 | 序号 | 预计成果名称 | 成果形式 | 承 担 人 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 最终研究成果 | 序号 | 完成时间 | 最终成果名称 | 成果形式 | 预计数字 | 承担人 |
|  |  |  |  |  |  |

四、学术申报人所在单位推荐意见

|  |
| --- |
| **申报人所填写的内容属实；该课题学术申报人和参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位能提供完成本课题所需的时间和条件；同意承担本课题的管理和信誉保证。**单位人事或科研管理部门公章 负责人签名： 年 月 日 |

五、中国共产主义青年团湘西自治州委员会意见

|  |
| --- |
|  盖 章：年 月 日  |

六、湘西自治州哲学社会科学成果评审委员会办公室意见

|  |
| --- |
|  盖 章： 年 月 日  |