附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 2025年度 |  | 申请编号 |  |

安徽省域副中心城市研究中心

课题申请书

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

课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

安徽省域副中心城市研究中心制

**申请人的承诺：**

 **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。安徽省域副中心城市研究中心有权使用本表所有数据和资料。**

**申请人：**

**年 月 日**

填表说明

1．申请应标截止时间详见课题招标公告。

2．本表填写一式七份，与《安徽省域副中心城市研究中心重点课题论证活页》一并邮寄至中共芜湖市委党校教务科研处，并将电子文档发送至whdxjwkyc@163.com。

3．邮寄地址：安徽省芜湖市鸠江区政通路88号；收信单位：中共芜湖市委党校教务科研处；邮编：241000。收信人：徐紫林；联系电话：（0553）3871102，18110458223。

4．本申请书的第一、二项由课题负责人填写，第三项由课题负责人所在单位填写，第四项由课题委托方填写。

5．本表规格为A3纸双面印制，中缝装订。

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业职称 |  | 行政职务 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  |
| E-mail |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 主　要　成　员 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 职称职务 | 工作单位 | 在本课题研究中承担的任务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、完成本课题的基础和保证

|  |
| --- |
| 本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。1．[学术简历] 申请人及其课题组主要成员的学术简历、学术兼职，在相关研究领域的学术积累和贡献等。2．[研究基础] 申请人及其课题组主要成员的与申请课题相关的前期研究成果、核心观点及社会评价等。 3．[承担项目] 申请人近期承担的主要项目情况，研究题目相近的，请说明与本申请课题的区别和联系。4．[条件保障] 完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。以上说明请在填写时删除。 |

三、申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题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。**申请书填写内容属实；该课题负责人及参加者的政治和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；同意承担本项目的管理任务和信誉保证。**单位负责人：单位公章年 月 日 |

四、资格审查意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审查意见(在方括号内打“✓”)** | **合格** | **[ ]** | **不合格** | **[ ]** |
| **主要理由（判定为不合格时在方括号内打“✓”）：**1．不符合申报条件[ ] 2．不符合申报填写要求[ ]3．相关资料不齐[ ] 4．其它[ ]负责人（签章）：年 月 日 |