江苏省残疾人事业发展研究

课题申请书

课　题　名　称　_____

课　题　负　责　人　_____

负责人所在单位　_____

填　表　日　期　_____

江苏省残疾人联合会

2023 年 11 月

申请者的承诺：

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。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守江苏省残疾人联合会的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。江苏省残疾人联合会有权使用本研究成果所有数据和资料。

申请者（签名）：

年　　月　　日

填　表　说　明

一、申请书用计算机认真如实填写，签字、盖章。

二、2023 年 11 月 15 日前，向省残联递交课题申请书，以下两种方式任选一种：(1)扫描成 PDF 文件，发邮箱 1399364631@qq.com；（2）纸质申请书一式六份，送至或邮寄到南京市秦淮区仓巷 120 号省残联 6003 室（电话：025-89661782）。。

一、基本信息表

课题名称					
主 题 词					
课题负责人情况					
姓　名		性　　别		出生日期	
行政职务		专业职务		研究专长	
工作单位				手机号码	
E-mail				微 信 号	
通讯地址				邮政编码	

主要参加者情况

姓名	性别	出生年月	工　作　单　位	专业职务	研究专长

申请课题类别（请划√）	□重点　□一般　□自筹	**是否服从调剂**	□服从　□不服从

二、课题设计论证

1．选题：本课题国内外研究现状述评，选题的意义。2．内容：本课题研究的基本思路和方法，主要观点。3．预期价值：本课题理论创新程度或实际应用价值。4．研究基础：课题负责人近年已有相关成果，主要参考文献（两类限填20项）。课题设计论证限3000字以内。

三、完成项目研究的条件和保证

负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题研究的时间保证，资料设备等科研条件。

四、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		**5**	咨询费	
2	调研差旅费		**6**	印刷费	
3	小型会议费		**7**	其 他	
4	计算机及其辅助设备购置和使用费				
合计		元			

五、项目负责人所在单位审核意见

申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和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项目的管理任务和信誉保证。

单　位　公　章

单位科研管理部门公章

单位负责人签名或盖章：

年　月　日　　年　月　日