附件

《“十四五”时期进一步完善县域治理现代化体制机制目标举措研究》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

江阴市发展和改革委员会制

申请者承诺：

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。**江阴**市发展改革委有权使用本表所有数据和资料。

申请人（签章）：

年 月 日

### 填　表　说　明

一、本课题申请书用计算机如实填写，填写前须仔细阅读《遴选公告》，其中“课题研究方案”填写的内容应简明扼要，突出重点研究方向、内容以及相关深度。

二、本申请书的第一项、第二项、第三项、第四项由课题申请人填写，第五项由课题申请人所在单位填写，并加盖单位公章。第六项申报时无需填写。

三、本申请书一式七份，文件须在投标截止时间前现场递交（信封上请注明“课题申请”字样），或通过邮寄方式提交，并用电子邮件报送电子版文件（在邮件主题处注明课题申请字样，电子邮箱见公告），以邮戳时间为准。通讯地址：江苏省江阴市澄江中路9号1031室 邮编：214400。

四、凡递交的申请书及附件概不退还。一、课题申请人及主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 | |  | | | | 身份证 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 工作  单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业  职称 | |  | | | | 职务 | |  | | | | | | | 研究专长 | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 通讯  地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 联系  电话 | | 办公 | |  | | | | 移动 | | |  | | | | | | | | | | | 传真 | | |  | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人  姓名 | |  | | | | | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人  电话 | | 办公 | |  | | | | 移动 | | |  | | | | | | | | | | | 传真 | | |  | | | | | | | |
| 主　要　成　员（可附页） | 姓 名 | | 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、课题负责人近五年完成的与本课题相关的研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要研究成果（限填20项） | 课题成果或出版物 | 研究任务  委托来源 | 成果转化应用情况  （选填） | 完成  年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、课题研究方案

课题名称：

|  |
| --- |
| **主要内容包括：**1、研究思路和研究框架；2、研究方法和深度；3、研究进度安排；  4、主要创新点；5、其他需要说明的情况。 |

四、课题经费报价表

课题名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **明细项目** | **金额（万元）** | **费用内容** |
| 1 | 图书资料费 |  |  |
| 2 | 调研差旅费 |  |  |
| 3 | 会议费 |  |  |
| 4 | 印刷费 |  |  |
| 5 | 专家咨询费 |  |  |
| 6 | 其他 |  |  |
|  | 最终报价 |  | |

五、课题申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请人所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件。  单位负责人：  单位公章  年 月 日 年 月 日 |

六、审核意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **资格审核意见（在方括号内打“✓”）** | **合格** | **[ ]** | **不合格** | **[ ]** |
| **判定为不合格的主要理由（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[ ]  审核人（签章）：  年 月 日 | | | | |