2017年度上海青年工作研究

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**

**共青团上海市委员会**

**2017年5月制**

**填 写 说 明**

一、本申请书所列项目，请认真如实填写。除签名外，其余部分建议打印填写。

二、本申请书一式两份，请提交上海团校青年研究中心。

三、团校青年研究中心联系地址：虹口区西江湾路574号；邮编：200081；联系人：林升宝；任园；联系电话：56960606；18616574606；17321309989；传真电话：56960606；电子信箱：[yjs\_gqt@163.com](mailto:yjs_gqt@163.com)。

**课题申请人的承诺：**

　　我保证如实填写本申请书的各项内容。如果获准立项，我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。团市委有权使用本课题所有研究成果。

课题申请人（签章）：

年 月 日

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | | | |  | | | | | | | | | | |
| 组织名义申报（ ） | | | | | | | | | 个人名义申报（ ） | | | | | |
| **课题申请人情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | 性别 | | |  |
| 学历 | |  | | | | 职称 | | |  | | 职务 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | | | 移动电话 | |  | | | |
| **课题主要参与者情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | | 学历 | | 工作单位及职务 | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | | |
| **课题联络员情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | |  | | 学历 | | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | | |  | | | | | | | 移动电话 | | |  | |
| **指导专家情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | |  | | 职称 | | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | |  | | 职称 | | |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **经费预算** | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题经费预算（包括资料费、调研费和其他相关费用等） | | | | | | | | | | | | （元） | | |
| 经费来源 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 经费管理单位 | | |  | | | | | | | | | | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本课题的研究思路（包括视角、方法、途径、目的）和重要观点；国内外同类课题研究状况；理论意义和实践意义；本课题的创新。 |

三、完成项目的条件和保证

|  |
| --- |
| 申请人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；已有与本课题相关的研究成果；完成本课题的研究能力、时间保证和进度安排；资料设备；科研手段。 |

四、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；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。  　　　　　　 单位负责人签名：  （单 位 公 章）  年 月 日 |

注：基层团组织申报课题由所在区县，系统，委、办、局、公司、大专院校，市属单位，中央直属在沪单位，省级驻沪单位团组织，驻沪部队政治部组织部门审核；团市委机关各部室、服务保护办、各直属单位及本市有关社会科学研究单位申报课题由所在单位审核。

五、团市委课题工作小组审查意见

|  |
| --- |
| 对课题申请人所在单位意见的审查意见；是否同意报送专家小组评审；其他意见。  　　　　　　　　　　负责人签名：  年 月 日 |

六、团市委课题专家小组评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 建议立项意见 | 负责人签名：  年 月 日 |
| 评审未通过原因 | 1．选题不当；  2．课题论证不充分；  3．课题组力量不强或分工不当；  4．资料准备不够；  5．不具备完成本课题所需的其他条件；  6．经过比较，本课题有更合适的承担人；  7．其他原因（加以说明）：  负责人签名：  年 月 日 |

七、团市委课题领导小组审批意见

|  |
| --- |
| 负责人签名：  年 月 日 |