附件2

**课题编号：（ )**

福州市第七次全国人口普查课题

申 请 书

课题名称：

课题负责人：

承担单位（加盖公章）：

填报日期：

福州市第七次全国人口普查领导小组办公室制

**填表说明**

一、填写前请仔细阅读本说明。

二、部分栏目填写说明：

1.“课题编号”由市人口普查办公室填写。

2.“课题名称”由课题组自拟；

3.“课题分类”有关选项，请在括弧内打“√”符。

4.“负责人所在单位”要按单位全称填写。

5.“通讯地址”要填写详细地址，包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替；课题负责人可指定联系人，通讯地址、电邮、电话填写联系人资料。

6.“研究方向”请参照《参考方向》研究选项选填；如另选研究方向，可直接填写所选研究方向。

7.“课题设计论证”请重点填写，为立项评选及课题验收的重要依据。填写内容包括：选题的目的和意义；相关研究综述；本课题的具体研究内容、框架、需要突破的重点和难点；具体的研究方法、手段和途径等。

三、本《申请书》请用A4纸打印，一式6份，于左侧装订。无论采用与否，恕不退还。

一、课题组基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题分类** | | | | | | | | | | |
| 课题类型 | | | 重点（ ) | | | | | | 一般( ) | |
| 是否联合研究 | | | 是 （ ） | | | | | | 否（ ） | |
| **课题负责人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 出生年月 | | | | |  |
| 行政职务 | |  | | | 专业职称 | | | | |  |
| 最后学历 | |  | | | 最后学位 | | | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 研究专长 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | 手机号码 | | | |  |
| **联合研究单位基本情况** | | | | | | | | | | |
| 单 位 | |  | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | | | 职务及职称 | | |  |
| E-mail | |  | | | | | 电 话 | | |  |
| **课题组其他成员基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 工作或学习单位 | | | 出生年月 | | | | 专业职称 | | 在课题组中的分工 |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | | | |  | |  |
| **课题组联系人** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 联系电话 | | | | | | | E-mail | | |
|  |  | | | | | | |  | | |

注：课题组成员中未毕业的全日制硕士研究生、本（专）科生请在姓名处标\*。

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| （一）选题的目的、意义 |
|  |
| （二）本课题研究的主要内容（研究的切入点、主要问题、重要观点等） |
|  |
| （三）本课题的具体研究内容、框架、需要突破的重点和难点；研究方法、手段、途径等。 |
|  |

三、完成课题的条件和保证

|  |
| --- |
| 课题负责人和主要成员研究能力，包括近年来的课题研究情况。 |
|  |

四、研究计划及成果形式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 研究阶段（起止时间） | 成果名称 | 成果形式 | 承担人 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费预算项目 | 金额（元） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

六、申报单位审核推荐意见

|  |
| --- |
| 课题负责人所在单位审核意见 |
| 单位公章：  年 月 日 |
| 联合研究单位审核意见 |
| 单位公章：  年 月 日 |