附件2

编号：

江苏省统计重点研究

课题申报书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题负责人 |  |
| 工作单位 |  |
| 填表日期 |  |
|  | |

江苏省统计局印制

申报者的承诺

我保证如实填写本表的各项内容。如申报成功，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守江苏省统计局的有关规定，认真开展研究工作，力求取得预期研究成果。承诺课题的阶段性成果和最终成果，如需发表应事前征得江苏省统计局同意，成果发表时标注“江苏省统计研究课题”字样。江苏省统计局有权使用本表所有数据和资料。



申报者（签章）：

年 月 日

**一、课题基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | | | 性别 | | | | | |  | | 民族 | | | |  | | 出生日期 | | |  |
| 行政职务 | | |  | | | 专业职称 | | | | | | | |  | | | | | | 研究专长 | | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | | 固定电话： | | | | | | | | | | | | 手机： | | | | | | | 其他： | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
|  | 姓 名 | | | 性别 | 出生年月 | | | | 专业职称 | | | | | | | | 研究专长 | | 工作单位 | | | | |
| 主  要参加者 |  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
|  | | |  |  | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | |
| 经费（单位：元） | | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | | 预计完成时间 | | | | |  | | |

**二、课题设计论证**

|  |
| --- |
| 1.申请理由(研究目的、意义及研究成果拟达到的目标)。 |
| 2.本课题研究的主要内容、重点和难点分析。 |
|  |

**三、课题组负责人和主要成员已与本课题相关的研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 作者 | 成果形式 | 出版单位或发表刊物 | 出版发表时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以往研究成果在全国或全省范围内评比中获奖情况： | | | | |

**四、预期研究成果**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 完成时间 | 最终成果名称 | 成果形式 | 预计字数 | 参加人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**五、经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经 费 预 算 | | 金 额（元） |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 合 计 | |  | | |
| 是否同意列为立项无资助课题 | | | （ ）是 （ ）否 | |

**六、课题负责人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 负责人（签章）： 单位（公章）：  年 月 日 |

**七、专家组评审意见**

|  |
| --- |
| 签名：  年 月 日 |

**八、江苏省统计局意见**

|  |
| --- |
| 签名：  年 月 日 |

**九、检查及奖惩记录**

|  |
| --- |
| 签名：  年 月 日 |