申报编号：

**广东省“十四五”规划**

**前期研究重大课题申请书**

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

广东省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。广东省发展和改革委员会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、基本情况详见《遴选公告》，请认真仔细阅读后填写。

二、本申请书用计算机如实填写，其中“课题研究方案”填写的内容应简明扼要，突出重点。

三、封面“申报编号”申报时无需填写。

四、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。

五、本申请书一式十份,文件须在截止时间前现场递交或（信封上请注明“课题申请”字样），通过邮寄方式提交，并用电子邮件报送电子版文件（在邮件主题处注明广东省“十四五”规划课题申请字样），以邮戳时间为准。通讯地址：广州市东风中路305号大院5号楼401室,联系人：李智慧、金文钧，联系电话： 020-83133134，传真020-83133024，电子邮箱：[sfgwghc@](mailto:zhengxiaorui@sina.com)gd.gov.cn。

六、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；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 |

**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 | | | | |