附件2

2017年广东省优势重点学科建设

**课 题 申 报 书**

**项目名称**

**课题类型**

**申 报 人**

**所在单位**

**联系电话**

**填表日期**

中共广东省委宣传部制

1. **课题基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题负责人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 所在单位 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 研究专长 |  |
| 学习和工作简历 |  |
| 个人学术代表成果 |  |
| 联系方式 | 联 络 员 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |

**二、课题设计论证（**限3000字以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 选题依据 |  |
| 研究内容 |  |
| 研究方法 |  |
| 创新亮点 |  |
| 预期成果 |  |

1. **课题研究基础与计划安排（**限2000字以内）

|  |  |
| --- | --- |
| 前期成果（近5年内） |  |
| 研究进度计划安排 |  |
| 经费概算 |  |

1. **评审意见**

审核内容：1.申报书填写内容是否属实；2.课题负责人的政治素质与业务水平是否适合承担本项目；3.所在部门是否能提供完成本项目所需时间和其他必要条件；4.财会人员能否承担本项目经费管理。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校意见 | 申报书填写内容属实；课题负责人的政治素质与业务水平适合承担本项目；所在部门能提供完成本项目所需时间和其他必要条件；财会人员能承担本项目经费管理。 负责人签名（公章） 2017年 8 月 4 日 |
| 专家评审意见 |  专家签名： 年 月 日 |
| 省委宣传部意见 |    负责人签名： 年 月 日 |