附件2

对应选题方向编号:

2024年文化和旅游部部级社科研究项目

申报书

项 目 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负责人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

文化和旅游部科技教育司

2023年11月版

申请人承诺：

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。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。文化和旅游部科技教育司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、填写前请先认真阅读项目申报通知，用计算机认真如实填写，清晰、工整，不要漏填、错填。由于填写不当所引起的不利于申请人的后果，责任自负。

二、填写注意事项：**项目名称**应准确、简明反映研究内容；**主题词**按研究内容设立，最多不超过3个，主题词之间空一格；**工作单位**按单位和部门公章填写全称，如“××艺术研究院（所）”不能填成“艺研院（所）”、“××大学（学院）”不能填成“×大（院）”；**通讯地址**须详细填写，包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替，填写邮政编码；**主要参加者**须真正参加本项目的研究工作，不含项目负责人，总数不超过5人，不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

三、《申报书》须报送纸质文本一式3份（其中1份原件，2份复印件）及电子版（**发送邮箱：**qgyskxghb@163.com）。纸质文本经各省（区、市）文化和旅游厅（局）审核盖章汇总后统一报送（文化和旅游部相关司局及直属单位、文化和旅游行业智库建设试点单位可直接报送）至中国艺术科技研究所。**邮寄地址：**北京市东城区雍和宫大街戏楼胡同1号中国艺术科技研究所项目管理中心（邮政编码：100007），联系人：姚宇航010-87930753。

四、本表须经项目负责人所在单位领导审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。

一、信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主题词 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | 出生日期 | | 年 月 日 | | | |
| 行政职务 | |  | | | | 专业职称 | |  | | | | | | 研究专长 | |  | | | |
| 最后学历 | |  | | | | 最后学位 | |  | | | | | | 手机号码 | |  | | | |
| 工作单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位科研管理部门 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓名 | | 性别 | 职务/职称 | | | 学历/  学位 | | | 研究专长 | | | 工作单位 | | | | | 承担任务 | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| 预期成果 | | |  | | | | | | | | | | | | 字数 | |  | | 千字 |
| 申请经费（单位：万元） | | | | |  | | | | | | 预计完成时间 | | | | 年 月 日 | | | | |

二、课题论证

|  |
| --- |
| 填写提示（限3000字以内）：  1.研究的主要内容、基本思路、重点难点及创新之处。  2.研究成果拟转化方式（请在方框内打钩，可多选）：□研究成果为实践活动经验总结，可作为行业案例推广经验；□研究成果可转化为具体项目并付诸实施；□研究成果可转化为政策措施或工作方案；□研究成果可转化为公开发表的学术成果。并简要陈述转化思路与路径。 |

三、完成项目研究及成果转化的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成的重要研究课题；与本课题相关的研究成果；研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题研究和成果转化的时间保证，行业实践基础及科研条件等。 |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 阶段性成果 | 序号 | 研究阶段  （起止时间） | | 阶 段 成 果 名 称 | | 成果形式 | 承担人 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 最  终  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、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该项目负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；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 公 章  单位负责人签名：    年 月 日 年 月 日 |

六、推荐单位（各省级文化和旅游行政部门、部内相关司局）意见

|  |
| --- |
| 对项目负责人所在单位意见的审核意见；是否同意推荐该项目；其他意见。      单 位 公 章  年 月 日 |

七、文化和旅游部科技教育司审核意见

|  |
| --- |
| 公 章  负责人签名：  年 月 日 |