附件1

**上海红十字运动研究课题申报表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题负责人 | |  | | | 性别 | | | |  | | | | 民族 | | |  | | 出生日期 | | | 年 月 | |
| 行政职务 | |  | | | 专业技术职称 | | | | | | | |  | | | | | 研究专长 | | |  | |
| 最后学历 | |  | | | 最后学位 | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 手机号码 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 课题组主要成员 | 姓名 | 性别 | | 出生  年月 | | | 专业技术职称 | | | | | 学历  学位 | | | 研究专长 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | |
| 预期成果 | | □ 专著 □ 论文(集) □ 研究报告 □ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 计划完成时间 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费概算 | | 资料费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | | | 差旅费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | | | | 会议费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | |
|  | | 管理费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | | | 劳务费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | | | | 印刷费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | |
|  | | 咨询费\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | | | 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | | | | **合计：\_\_\_\_\_\_\_\_万元** | | | |
| 申请经费资助 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_万元 | | | | | | 经费管理单位 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 课题设计论证 | 本课题的选题意义及研究价值 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本课题的研究目标、研究内容、研究重点和难点 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本课题的研究思路、总体框架、研究方法、研究计划等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题设计论证 | 同类课题国内外研究状况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 完成课题的保障条件（如研究基础、配套经费、研究时间及所在单位条件等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题负责人  意见 | | | 负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位  （所在单位）  意见 | | | 单位公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家评审  意见 | | | 评审组人数 | | |  | | | | | | | | | | | 实到人数 | | |  | | |
| 赞成票 | | |  | | | | | 反对票 | | | | | |  | | | 弃权票 | |  |
| * 同意立项： □重点课题 建议资助经费\_\_\_\_\_\_\_万元  □一般课题 建议资助经费\_\_\_\_\_\_\_万元 * 不同意立项：□选题不当，不符合资助条件   □研究条件不成熟  □最终成果不明确  □重复研究  □其他原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改进建议： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人签章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上海红十字  运动研究会  意见 | | | 批准资助金额（大写）： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | | | 课题编号：  起止年限： 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：本表一式两份，申报单位（个人）及上海红十字运动研究会各执一份。