附件2 **N0.**

# 2019年度上海市学校党建研究课题

# 申报书

**课题名称**

**课题类型**□重大课题 / □重点课题 / □一般课题

**申 请 人**

**申请人所在单位**

**填表日期**

**中共上海市教育卫生工作委员会**

**2019年制**

### 填　表　说　明

一、 本《申报书》由课题申请(负责)人填报。

二、填写内容应简明扼要，突出重点和关键。

三、**《项目实施内容及预算》表的填写，请一定参考《项目实施内容及预算（参考模板）》**

**四、本《申请书》末页的签字盖章须知：**

 1.申请人单位（院、系等）意见处盖部门章（中小学校无部门章的和省略）并负责人签字；

2.各高校组织部门或各区县教育党工委组织科处盖相应的公章并负责人签字；

3.所在单位财务部门处盖所在单位**财务部门公章；**

4.所在单位处盖**单位行政公章**且单位负责人**签字或盖签名章**。

**五、本《申请书》一式五份，（可打印，但预算页与最后的签字盖章页均须单独成页，单面打印），签盖章后寄送市教卫工作党委组干处。**

联系人：杨长亮； 联系电话：23112587

地址：大沽路100号3116，邮编：200003

**六、凡递交的申请书及附件概不退还。**

|  |
| --- |
| **课 题 名 称 及 申 请 人 基 本 情 况** |
| 课题名称 |  |
| 研究期限 |  年 | 项目预算 |  万（详见《实施内容及预算》） |
| 负责人姓名 |   | 研究专长 |   | 性 别 |   |
| 党政职务 |   | 专业技术职务 |   | 年 龄 |   |
| 工作单位 |   | 手 机 |   |
| 通讯地址 |   | 邮 编 |   |
| E-mail |   |
| **申请人与本课题有关的主要研究成果** |
| （请注明成果名称、形式，发表刊物或出版单位及发表/出版时间等） |

|  |
| --- |
|  **本课题研究实施方案** |
| 含 ①研究思路 ②主要研究内容 ③研究计划 ④主要成果 ⑤可能的突破点等                  |

|  |
| --- |
| **研 究 项 目 的 基 础 条 件 及 前 期 准 备 工 作** |
| **课 题 主 要 参 加 者 基 本 情 况** |
| 姓名 | 年龄 | 专业技术职务 | 工作单位（部门） | 研究专长 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **课 题 组 分 工 及 前 期 准 备 情 况** |
|   |
| **完成本课题条件分析**（含参加人员的研究水平、资料准备等情况） |
|  |

**项目实施内容及预算**（请参考附录五《参考模板》填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实施内容 | 规格型号 | 计量单位 | 单价 | 数量 | 总额 | 测算依据 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| … | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 本页小计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 累计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**【注】评审/咨询/劳务等费用的总和，不超过总经费的50%**

|  |
| --- |
| **课题申请人部门（院、系等）意见**公章 负责人（签章）： 年 月 日 |
| **高校组织部门/区县教育工委组织科意见**公章 负责人（签章）：年 月 日 |
| 所在单位及财务部门意见 | 审查申请报告及其相关材料的真实性、准确性；并做好项目的资金配合和财务管理等相关工作。 |
| 所在单位财务部门（盖章）： | 所在单位（盖章）：（须用“行政章”）负责人签字： |
| **市教卫工作党委组干处意见**公章 负责人（签章）：年 月 日 |
| **市教委项目管理负责处室意见**公章 负责人（签章）：年 月 日 |