附件3

2021年度内蒙古自治区统计科研课题

申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| **课 题 名 称** |  |
| **课 题 负 责 人** |  |
| **负责人所在单位** |  |
| **填 表 日 期** |  |
|  | |

**内蒙古自治区统计科研宣教中心制**

**2021年8月**

填 表 说 明

一、请认真、如实、逐项填写申请书中各项内容。

二、“课题类别”有关选项，请在方框内打“√”。

三、“负责人所在单位”要按单位全称填写。

四、“研究方向”请按照《课题指南》研究选项填写。

五、“论证活页”请重点填写，作为立项评选及课题验收的重要依据。填写内容包括：选题的目的和意义；相关研究综述；本课题的具体研究内容、框架、需要突破的重点和难点；具体的研究方法、手段和途径等。

六、本《申请书》请用A4纸型打印，于左侧装订。

**表１：基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究方向 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题类别 | | | 重点□ 一般□ | | | | | | | | 是否联合研究 | | | | 是□ 否□ | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | | |
| 行政职务 | |  | | | | | | | | | 专业/技术职称 | | | |  | | | |
| 研究专长 | |  | | | | | | | | | | | 学 历 | |  | | | |
| 通讯地址 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | | 座机 | |  | | | 手机 | | |  | | | | |
| 电子邮箱 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 联合研究单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | | |  | | | | | 职务及职称 | | | | | | |  | |
| 邮箱 | | | | |  | | | | | 电话 | | | | | | |  | |
| 主要参加人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 单位 | | | | | | | | 行政职务 | | | | 专业/技术职称 | | 本人签字 |
| 1 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 2 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 3 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 4 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 5 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 6 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 7 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 8 |  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 预期完成时间  （不超过2022年7月） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期最终成果 | | | | 报告 | | | | | | | | | | | | | | |

**表2：课题论证**

|  |
| --- |
| 1.本课题国内外研究现状述评；  2.本课题研究的主要内容、基本观点、研究思路、研究方法和创新之处；  3.前期相关研究成果，开展本课题的主要参考文献。（可另加页） |
|  |

**表3：预期阶段性成果和最终目标**

|  |
| --- |
|  |

**表4：推荐人意见**

（课题负责人不具有副高级及以上专业技术职称或博士学位须填写此表，并加盖推荐人所在单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一推荐人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | | | 专业/技术职称 | | | |  |
| 研究方向 |  | | 联系电话 |  | | | |  | | |
| **第一推荐人意见**  单位公章： 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **第二推荐人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | | | | 专业/技术职称 | | |  |
| 研究方向 |  | | 联系电话 | |  | | | |  | |
| **第二推荐人意见**  单位公章： 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**表5：课题负责人承诺**

|  |
| --- |
| 我承诺对本人填写的《2021年度内蒙古自治区统计科学研究课题申请书》中各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获得批准立项，我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守《内蒙古自治区统计科学研究课题管理办法》的相关规定，若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。内蒙古自治区统计科学研究所有权使用本申请书的所有数据和资料。  课题负责人签字：  年 月 日 |

**表6：课题负责人所在单位审核推荐意见**

|  |
| --- |
| 单位公章：  单位负责人签字：  年 月 日 |