附件1

广东省退役军人事务厅课题申请书

课题名称：

负 责 人：

工作单位： （盖章）

广东省退役军人事务厅

2025年制

**申请者的承诺：**

本人填写的各项内容真实，并保证没有知识产权争议。如承担本课题，将遵守广东省退役军人事务厅有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。研究成果知识产权归广东省退役军人事务厅所有，未经广东省退役军人事务厅同意，不在公开刊物或内部刊物上发表。

申请者（签名）：

年 月 日

一、申请信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | |  | | | | |
| 申请  单位 | 单位名称 |  | | | | |
| 课题申请人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 课题联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 申请人与本课题相关的近期成果  （应注明成果名称、成果形式、发表刊物或出版单位、发表或出版时间） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **课题申请单位意见** | | | | | | |
| 1.申请者的政治素质与业务水平是否适于承担本课题的研究。  2.主管单位是否能提供完成课题所需物质技术条件、手段和时间保证。  3.财会人员能否承担本课题的经费管理。  单位负责人签名： 单位公章：  年 月 日 | | | | | | |
| 合作单位 | 单位名称 |  | | | | |
| 课题联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 合作单位意见：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 合作单位 | 单位名称 |  | | | | |
| 课题联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 合作单位意见：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |
| 合作单位 | 单位名称 |  | | | | |
| 课题联系人 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 合作单位意见：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | |

二、研究方案

|  |
| --- |
| 请参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰、格式规范。本表内容与《论证表》填写内容一致。  （一）研究背景  （二）研究内容  （三）拟解决的关键问题  （四）创新点  （五）研究进度及阶段性目标  （六）预期成果及应用价值  （七）参考文献 |

三、研究基础

|  |
| --- |
| 要求填写内容真实准确，有针对性，与本课题无关的研究成果不作为研究基础填写。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人情况（有合作单位的可填写2人，排序第一的为总负责人） | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | 职务职称 | 工作单位 | 研究专长 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 研究人员情况 | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | 职务职称 | 工作单位 | 研究专长 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

四、研究人员基本情况

注：课题研究人员一般不超过10人。

五、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 预算金额（万元） | 说 明 |
| 1 | 资料费 |  |  |
| 2 | 数据采集及处理费 |  |  |
| 3 | 会议费/差旅费/  学术交流费 |  |  |
| 4 | 设备费 |  |  |
| 5 | 专家咨询费 |  |  |
| 6 | 劳务费 |  |  |
| 7 | 印刷出版费 |  |  |
| 8 | 管理费 |  |  |
| 9 | **合 计** |  |  |