附件1

**岳阳市社会科学重点课题**

**结 题 申 请 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 编 号 |  |
| 课 题 名 称 |  |
| 课题负责人 |  |
| 所 在 单 位 |  |
| 填 表 日 期 | 年 月 日 |

岳阳市社会科学界联合会印制

2024年11月

填表说明

一、按照表内栏目和有关规定的内容如实填写。

二、主题词需填写反映成果内容的3-5个关键词。

三、无内容填写的栏目可空白。凡选择性栏目请在选择项上打“√”。

四、表格中第一、二、三项由课题组和课题所在单位填写；第四项“评审结论”由结题评审会的评审专家和市社科联填写。

五、结题时，须同时提交成果完成稿，项目成果需注明项目名称及批准号（立项编号）。

六、本报告一式2份。

七、严禁随意改动表格样式，对因内容过多导致跨页的，要整体将后续表格内容整页移动。

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 主 题 词 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 成 果 形 式 | | |  | | | | | | | 成 果 字 数 | | |  | |
| 原 计 划 完 成 时 间 | | | 年 月 日 | | | | | | | 定 稿 时 间 | | | 年 月 日 | |
| 成 果 形 式 | | | A、出版物 B、论文 C、其它 | | | | | | | | | | | |
| 结 项 种 类 | | | A、正常 B、提前 C、延期 D、申请撤销或中止 | | | | | | | | | | | |
| 项 目 负 责 人 及 主 要 参 加 人 员 简 况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | 姓　　名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | | |  | 出生日期 | | 年 月 |
| 所在单位 |  | | | | 行政职务 | | | | |  | 专业职称 | |  |
| 研究专长 |  | | 学历 |  | | | 学位 | | |  | 联系电话 | |  |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | | | | |
| 参 加 人 员 | 姓　　名 | 单 位 | | | | | | | 职务、职称 | | | | | 承担任务 |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | | | |  |

二、成果简介

|  |
| --- |
| 1.主要内容：项目研究的目的和意义、主要内容、重要观点或对策建议；研究成果及研究方法有何特色、有何突破。2.篇尾请注明批准号、项目名称、最终成果名称。  项目负责人签字：  年 月 日 |

1. 单位审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 主持人所在单位审核意见 | 负责人（签 章） (公 章)  年 月 日 |

四、评审结论

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加评审专家名单 | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 单 位 | | 职务职称 | | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |
| 表决结果 | | 赞成 |  | 反对 |  | 弃权 | |  |
| 专家评审意见：1.在概括评审专家意见的基础上，确认是否通过；2.该项目的突出特色及学术价值与实践价值；3.修改、提高的具体意见和建议。  专家组组长：(签 章)  年 月 日 | | | | | | | | |
| 市社科联综合评审意见 | 负责人（签 章） （公 章） 年 月 日 | | | | | | | |