附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号 |  |  |  |

山东省2015年1%人口抽样调查重点研究课题

**申 请 书**

课 题 名 称：

投 标 单 位：

课题负责人：

填 表 日 期： 2016年 月 日

山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室制

2016年8月

|  |
| --- |
| 投标单位承诺：我单位保证如实填写本表各项内容。如果本课题获准立项，承诺本申请书为有约束力的协议，将遵守山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室的有关规定，认真开展研究工作，按时完成研究任务，提交研究成果。研究课题的版权为山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室所有，山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室有权使用本课题的所有观点、数据和资料。投标单位负责人(签字)：投标单位(签章):年 月 日 |

填 表 说 明

一、填写《申请书》前，请仔细阅读《山东省1%人口抽样调查重点研究课题招标管理办法》和本说明。

二、请用黑色或蓝色钢笔进行填写《申请书》，保证字迹清晰，除签字外，也可以通过计算机打印方式填写。

三、《申请书》封面上的编号由山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室填写。

四、《申请书》的格式和内容不得随意改变，如填写内容较多,可另加附页。

五、《申请书》一经批准即行生效，执行过程中如需修改某些条款，需经山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室批准。

六、投标单位须提交纸质《申请书》一式10份和电子版《申请书》一式1份。无论中标与否，递交的《申请书》恕不退还。

 一、课题负责人和课题组成员基本情况

|  |
| --- |
| 课题负责人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 学 历 |  |
| 研究专长 |  |
| 通讯地址 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| E-mail |  | 邮政编码 |  |
| 课题组成员基本情况 |
| 姓 名 | 出生年月 | 工 作 单 位 | 专业职称 | 研究专长 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

二、课题论证

|  |
| --- |
| 1、选题的目的和意义；2、相关研究综述（对已有国内外研究成果和方法的评述）；3、本课题的具体研究内容，需要突破的重点和难点；4、具体的研究方法、手段和途径；5、预期成果、理论价值、政策含义和应用前景。 |
|  |

三、课题完成条件

|  |
| --- |
| 课题负责人的研究水平、组织能力和时间保证；课题组人员的研究能力；设备资源保障等。 |
|  |

四、课题负责人和课题组成员近五年承担与本课题相关的研究课题

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | 承担人 | 批准时间 | 批准单位 |
|  |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费预算细目 | 金额(元) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 预算合计 |  |  |
| 如果本课题没有中标，是否同意采用自筹经费方式进行课题研究？同意（ ） 不同意（ ）自筹经费来源： |

六、推荐人意见

|  |
| --- |
| 推荐人须认真负责地介绍课题负责人的专业水平、科研能力、科研态度和科研条件，并说明该课题取得预期成果的可能性。（课题负责人不具有副高级（或相当于副高级）以上专业技术职称的，要有两名副高级以上专业技术职称的同行专家书面推荐。课题负责人具有副高级（或相当于副高级）以上专业技术职称的，不必填此项。） |
|  |
| 第一推荐人签名 | 第二推荐人签名 |
|  专业职务： |  专业职务： |
|  研究专长： |  研究专长： |
| 工作单位： | 工作单位： |

七、其他需要说明的事项

|  |
| --- |
| 课题联系人：固定电话：移动电话：电子邮箱：　 |

八、投标单位意见

|  |
| --- |
| 1、所填写的内容是否属实；2、课题负责人和参加者的政治素质和业务能力是否适合承担本课题的研究工作；3、本单位能否提供完成课题所需的时间和条件；4、本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。 |
|  投标单位负责人（签字）： 投标单位（签章）：  年 月 日 |

九、山东省1%人口抽样调查工作协调小组办公室审批意见

|  |
| --- |
| 负责人（签字）： 办公室（签章）： 年 月 日  |