附件1

2017年度吉林省青少年发展研究计划

课题立项申请书

课 题 名 称

课 题 主 持 人

主持人所在单位

推 荐 单　位

填 表 日 期

共青团吉林省委

2017年4月

填 表 说 明

1、本表所列各项，请认真如实填写。除签名外，其余部分建议打印填写。

2、《申请书》一式3份，课题设计论证《活页》一式10份。《活页》内容不得出现课题组负责人及成员的姓名和单位，否则取消评审资格。

3、《申请书》及《活页》先报送本单位主管部门审核，加盖公章后连同电子文件一同报送吉林省团校。

地 址：长春市卫星路8556号

邮 编：130012 联系人：乔佩佩 李彤

电 话：0431-85801318

邮 箱：qsnfzyjjh2017@sina.com

**课题申请人的承诺：**

我保证如实填写本表各项内容。如果获准立项，我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守共青团吉林省委的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。若成果发表，注明为吉林省青少年发展研究计划课题项目。共青团吉林省委有权使用本课题所有研究成果。

申请人（签名）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请课题名称 | |  | | | | | | | | | |
| 课题主持人情况 | 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | | 专业职称 | | |  | | | 研究专长 |  |
| 最高学历 |  | | 联系电话 | | | 手机：  固定电话： | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 课题主要参加者情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 专业职称 | | | 研究专长 | | 学 历 | 工作单位 |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  | |  |  |
| 课题预计完成时间 | | | 至 年 月 日止 | | | | | | | | |
| 课题设计论证（不得少于1000字）  本课题研究的主要问题；重点和难点；同类课题国内外研究状况；研究方法；理论意义和实践意义；本课题的创新（可另附页，要求用四号宋体字，行间距18磅）。 | | | | | | | | | | | |
| 完成项目的条件和保证  主持人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；已有与本课题相关的研究成果；完成本课题的研究能力和时间保证；资料设备；科研手段。 | | | | | | | | | | | |
| 课题负责人所在单位意见  单 位 公 章 负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 评审委员会意见  评审委员会负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 共青团吉林省委意见  年 月 日 | | | | | | | | | | | |