附件

**2021年上海青年工作研究**

课 题 申 请 书

**课 题 名 称**

**课 题 申 请 人**

**申请人所在单位**

**填 表 日 期**

**共青团上海市委员会**

**2021年4月制**

填 写 说 明

一、本申请书所列项目，请认真如实填写。除签名外，其余部分一律机打填写。

二、请提交申请书电子版（Word版以及签字盖章后的PDF版各一份）并压缩打包，邮件主题为“课题名称+申请人姓名+单位名称”，发送至上海市青少年研究中心电子信箱。邮箱地址为：shsqsnyjzx@163.com。

三、上海市青少年研究中心地址：徐汇区东湖路17号；邮编：200031；联系人：闫东方；联系电话：021-61690044。

**课题申请人承诺：**

我保证如实填写本申请书的各项内容。我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守有关规定，认真开展研究，取得预期成果，按时提交报告。团市委有权使用本课题所有研究成果。

课题申请人（签章）：

年 月 日

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 组织名义申报（ ） | | | | | | | | | | | 个人名义申报（ ） | | | | | | | | | | | |
| 课题申请人情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | 性别 | | | | |  | | |
| 学历 | |  | | | | 职称 | | | | |  | | | | 职务 | | | | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | |  | | | | | 移动电话 | | | | |  | | | | 微信号 | | | | |  | |
| 课题主要参与者情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 性别 | | | 学历 | | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题联络员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | | | |  | | | | 学历 | | | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 办公电话 | | |  | | | | | | 移动电话 | | | |  | | | | | 微信号 | | | |  |
| 指导专家情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | | | |  | | | | 职称 | | | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | | | |  | | | | 职称 | | | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题经费预算（包括资料费、调研费和其他相关费用等） | | | | | | | | | | | | | | | | | （元） | | | | | |
| 经费来源 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费管理单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本课题的研究思路（包括视角、方法、途径、目的）和重要观点；国内外同类课题研究状况；理论意义和实践意义；本课题的创新。 |

三、完成项目的条件和保证

|  |
| --- |
| 申请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、时间保证和进度安排；资料设备；科研手段。 |

四、课题申请人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。  负责人签名：  （单 位 公 章）  年 月 日 |

五、团市委课题工作小组审查意见

|  |
| --- |
| 对课题申请人所在单位意见的审查意见；是否同意报送专家小组评审；其他意见。  负责人签名：  年 月 日 |

六、团市委课题领导小组审批意见

|  |
| --- |
| 负责人签名：  年 月 日 |