附件：

海南省退役军人事务厅

项 目 申 请 书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 申请单位： | (加盖公章) |
| 单位地址： |  |
| 邮政编码： |  |
| 联 系 人： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮件： |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 | | |  | | | 性别 |  | | 年龄 |  | 学历/学位 |  | | 职称/职务 | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | 研究领域 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | 传 真 | |  | | |
| 电子信箱 | | |  | | | | | | | | | 手 机 | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 课题组成员 | 姓名 | | 性别 | 年龄 | 研究领域 | | | | | | 学历/学位 | 职务/职称 | 工 作 单 位 | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
|  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | | | |
| 课题组成员主要研究成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本课题研究的基本思路、技术路线、研究方法、研究框架及考核指标 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本课题研究的基本思路、技术路线、研究方法、研究框架及考核指标 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题实施步骤和时间安排 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | 序号 | 经 费 开 支 科 目 | | | | | | 经 费 预 算 | | | | | | | 金 额 （ 元 ） | |
| **1** | 资料费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2** | 调研差旅费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **3** | 小型会议费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **4** | 印刷费 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **5** | 其他 | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 以上科目  预算经费合计 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 负责人签字： 年 月 日  （公章） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 评审专家意见 | 专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |