申报编号:                         评审编号：

**湖北省人民政府智力成果采购**

**（重点项目）**

**申  请  书**

项 目 名 称：

项目负责人：

申 报 单 位：

湖北省人民政府咨询委员会

2019年6月制

填  表  说  明

1、项目研究大纲应围绕决策效用进行设计，突出前瞻性、创新性、针对性和可操作性。

2、“申报编号”、“评审编号”由智力成果采购办公室统一填写。

3、此表是送评委评审的主要依据，请认真填写，打印一式七份。

一、项目研究人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人  姓名 | | |  | | | | | | 性别 | |  | | | 年龄 |  | |
| 职    务 | |  | | | 职称 | |  | | | 研究专长 | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮    编 | | |  | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | | | 性别 | | 年龄 | | 工作单位 | | | | 职称、职务 | | | | 研究专长 |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

二、项目负责人和主要参与者近期取得的与本项目有关的研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 著作者 | 成果形式 | 发表刊物、出版单位及时间 | 成果被决策采用情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 三、项目研究大纲

|  |
| --- |
| 1、研究的基本内容与研究方法 |

|  |
| --- |
| 2、研究的政策建议框架及创新点（字数不少于3000字） |
| 3、研究进度和调研安排 |
| 4、成果提供及运用设计 |

 四、研究经费安排

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 预算总额 |  | 其   中 | 项目经费 |  |
| 自 筹 |  |
| 计划开支 | 资   料   费 |  | 小型会议费 |  |
| 调   研   费 |  | 文  印  费 |  |
| 研究津贴费 |  | 专家咨询费 |  |
| 劳务费 |  | 其他 |  |
| 经费管理单位名称 | |  | | |
| 开户银行名称（写到支行） | |  | | |
| 开户银行帐号、行号 | |  | | |
| 课题负责人签章 | |  | | |
| 财务负责人签章 | |  | | |

五、审定意见

|  |
| --- |
| 项目负责人所在单位意见（请签署项目负责人是否具有按计划完成研究任务的政治素质、科研能力和时间保证等意见）                      （盖章）    年     月      日 |
| 专家评审组意见                    评审组长签名：       年    月     日 |
| 评审委员会终审意见                年   月    日 |