附件1

编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

云南省人民政府发展研究课题申请书

课题名称

申请单位 （签章）

合作单位 （签章）

主管单位（部门） （签章）

课题申请人 电话

申请单位联系人 电话

申请单位联系人邮箱

主管单位（部门）联系人 电话

中心联系人 符旭波 电话 0871-63633276

云南省人民政府发展研究中心制

 (此表可复制)

课题简表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 申请单位 |  |
| 负责人  | 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 从事专业 |  |
| 合作单位 | 1． |
| 2． |
| 主 要 参 加 人 员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 职称 | 学历 | 专业 | 工作单位 | 任务分工 | 本人签字 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究的目的意义主要研究内容、目的和意义三个代表 |  |
| 研究方法 |  |
| 理论与实践可行性研 |  |
| 研究的基本内容 |  |
| 现有工作基础现有工作基础 |  |
| 课题预期目标 |  |
| 成果形式 |  |
| 计划完成时间及研究步骤 |  |
| 申请经费及预算 | 开支科目 | 金额（万元） | 开支科目 | 金额（万元） | 开支科目 | 金额（万元） |
| 调研费 |  | 资料费 |  | 会议费 |  |
| 编辑、印刷、出版费 |  | 办公设备购置费 |  | 咨询费 |  |
| 稿费 |  | 成果评审验收费 |  | 委托业务费 |  |
| 申请经费合计（万元） |  |
| 申请单位推荐审核意见 | 申请单位（签章） 年 月 日  |
| 主管单位审核意见 | 主管单位（部门）（签章） 年 月 日  |
| 合作单位意见 | 合作单位（签章） 年 月 日 |
| 说明 |  |