|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 2024年 |
| 编号 |  |

**陕西省保险学会研究课题申请书**

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 申 请 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_长安大学\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 写 日 期\_\_\_\_\_\_2024年4月 日\_\_\_\_\_\_\_

陕西省保险学会

2024年3月制

**项目负责人承诺**

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守陕西省保险学会有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。陕西省保险学会有权使用本申请书的所有数据和资料。

 项目负责人（签章）：

年 月 日

**填 写 说 明**

 。。。一、本表请用计算机或钢笔准确如实填写，书写要清晰、工整。

二、每个课题限报一名申请人。

三、请准确、清晰地填写数据表各栏内容。若有其他不明问题，请与陕西省保险学会秘书处联系。

四、如无表中第七项内容（推荐人意见）的，此页可不装订。

五、本表须经课题申请人所在单位领导审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。

六、本表报送1份，于左侧双订成册，电子文档请全部在网上邮件递送。

七、请按申报通知中通信地址投递申报表。

**填 写 数 据 表 注 意 事 项**

 **课题名称** 应准确、简明反映研究内容，最多不超过40个汉字（包括标点符号）。

 **关键词** 按研究内容设立。主题词最多不超过3个，主题词之间空一格。

 **所属研究方向** 根据申报课题的内容如实填写。

 **工作单位** 按单位和部门公章全称填写。

 **课题组成员** 必须真正参加本课题的研究工作，不含课题申请人。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。栏目不够时可加另页。

**预期成果** 系指预期取得的最终研究成果形式。请选项填写， 最多限选报2项。

A.专著 B.论文 C.研究报告 D.其他

一、申请人信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 所属研究方向 |  |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 是否担任导师 |  |
| 所在省（自治区、直辖市） |  |
| 工作单位 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | （区号） （固话） （手机）  |
| 身份证号 |  |
| 课题组成员 | 姓 名 | 出生年月 | 专业职务 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 预期最终成果 |  |
| 预计完成时间 |  年 月 日 |

二、申请人和课题组成员近三年来取得的与本课题有关的研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 著作者 | 成果形式 | 发表刊物或出版单位 | 发表出版时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、申请人和课题组成员近五年来承担的重要研究课题

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | 课题类别 | 批准时间 | 批 准 单 位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、课题设计论证

|  |
| --- |
| ·本课题国内外研究现状述评、选题意义和研究价值；·本课题的研究目标、研究内容和创新之处；·本课题的研究思路、研究方法和实施步骤。（限3000字内，可加附页） |
|  |

五、完成课题的可行性分析

|  |
| --- |
| ·已取得相关研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况），主要参考文献（限填10项）；·主要参加者的学术背景和研究经验、组成结构（如职务、专业、年龄等）；·完成课题的保障条件（如研究资料、研究经费、研究时间及所在单位条件等）。（限1500字内，可加附页） |
|  |

六、预期研究成果

|  |
| --- |
| 主要阶段性成果（限报6项） |
| 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 最 终 研 究 成 果 （限 报 3 项） |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、推荐人意见

|  |
| --- |
|  不具有副高级专业技术职称的申请人，须由两名具有副高级专业技术职称的同行专家推荐。推荐人须如实介绍课题申请人的科研态度、专业水平、科研能力和科研条件，并说明该课题取得预期成果的可能性。 |
| 第一推荐人姓名 专业职务 研究专长 工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |
| 第二推荐人姓名 专业职务 研究专长 工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |

八、课题申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 本单位完全了解陕西省保险学会的有关管理规定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。保证课题申请人之申请书所填写的内容完全属实，课题申请人和参加者的政治素质和业务能力适合承担该课题的研究工作；本单位能够提供完成课题所需的时间和条件；本单位同意承担课题的管理职责和信誉保证。 |
| 本单位完全了解陕西省保险学会的有关管理规定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。保证课题申请人之申请书所填写的内容完全属实，课题申请人和参加者的政治素质和业务能力适合承担该课题的研究工作；本单位能够提供完成课题所需的时间和条件；本单位同意承担课题的管理职责和信誉保证。 公 章： 负责人签章： 2024年4月8日 |

九、课题评审组意见

|  |  |
| --- | --- |
| 专家意见 | 专家签字： 年 月 日 |
| 评审组人数 |  | 实到人数 |  | 表决结果 |  |
| 赞成票 |  | 反对票 |  | 弃权票 |  |
| 评审组建议立项意见 |   年 月 日  |