2019—2020年度广东省青少年研究共建课题

立项申请书

课 题 名 称

课 题 主 持 人

主持人所在单位

填 表 日 期

共青团广东省委员会

2019年3月

填　写　说 明

一、本申请书所列各项，请以五号宋体认真如实填写。除签名外，其余部分建议打印填写。

二、本申请书一式1份纸质版原件，须经过所在单位同意（高校须科研部门）盖章，再报送课题评审办公室。同时提交电子版word文档格式，发至邮箱：for\_youth@126.com。

三、课题评审办公室通讯地址：广州市越秀区寺贝通津1号之三广东省青少年事业研究与发展中心；邮编：510080；联系电话：020-87185625。

**课题主持人的承诺：**

我保证如实填写各项内容。如果获准立项，我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守共青团广东省委的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。若成果发表，应注明“本文系2019-2020年度广东省青少年研究共建课题，课题编号xx”。共青团广东省委有权使用本课题所有研究成果。

课题主持人（签名）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 课  题  主  持  人  情  况 | 姓名 | |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 | |  | | 专业职称 | | |  | | | 研究专长 |  |
| 最高学历 | |  | | 固定电话 | | |  | | | 移动电话 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 电子信箱 |  |
| 邮寄地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 主  要  参  加  者  情  况 | 姓名 | 性别 | | 出生年月 | | 专业职称 | | | 研究专长 | | 学历 | 工作单位 |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | | |  | |  |  |
| 是否保证立项  两年内完成 | | | |  | | | | | | | | |
| 课题设计论证（不得少于500字）  本课题研究的主要问题；重点和难点；同类课题国内外研究状况；研究方法；理论意义和实践意义；本课题的创新（篇幅不够可另页）。 | | | | | | | | | | | | |
| 完成项目的条件和保证  主持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和时间保证；资料设备；科研手段（篇幅不够可另页）。 | | | | | | | | | | | | |
| 课题主持人所在单位意见：  单 位 公 章 单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 课题评审办意见：          广东省青少年研究课题评审办公室  （盖章处）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |