附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | **2025** |  |  |  |
| 类 型 |  |  |  |  |

**国家民委民族研究项目**

**课 题 申 请 表**

**课题名称**

**负 责 人**

**所在单位**

**职称/学位**

**国家民委理论研究司**

**2025年7月**

一、基本信息情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | 选题指南方向 | 基础概念研究 □  基本理念研究 □  基本问题研究 □ | |
| 负责人姓名 | |  | | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 | |  | | | 专业职称 | |  | | | | 研究专长 |  | |
| 最后学历 | |  | | | 最后学位 | |  | | | | 手机 |  | |
| 是否接受自筹经费项目 | | | | | 是□ 否□ | | | | | | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | | 性别 | 年龄 | 专业/行政  职务 | 研究  专长 | | 学历 | | 学位 | 工 作 单 位 | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本表参照以下提纲撰写，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容详实，排版清晰。除“研究基础”填在表三外，本表内容与《活页》一致。限5000字以内。  1.选题依据。本课题研究的应用价值和学术价值（略写）。  2.研究内容。本课题研究的框架思路、重点难点、基本观点和研究计划（详写）。  3.创新之处。在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。  4.参考文献。开展本课题研究的主要中外参考文献（略写）。  （此处可加页） |

三、研究基础

|  |
| --- |
| 本表参照以下提纲撰写，要求填写内容真实准确。  1.研究基础。课题负责人前期相关代表性研究成果、核心观点等。  2.承担项目。负责人承担的与申报课题相关的各级各类科研项目情况，包括项目名称、资助机构、资助金额、结项情况、研究起止时间。  3.与已承担项目或博士论文的关系。凡以各级各类项目或者博士学位论文为基础申报的课题，必须阐明与已承担项目或学位论文与本课题的联系和区别。 |

说明：前期相关代表性研究成果限报5项，成果名称、形式（如论文、专著、研究报告等）须与《课题论证》活页相同，活页中不能填写的成果作者、发表刊物或出版社名称、发表或出版时间等信息要在本表中加以注明。与本课题无关的成果不能作为前期成果填写；合作者注明作者排序。

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果 | 序号 | 研究阶段  （起止时间） | | 阶 段 成 果 名 称 | | | 成果形式 | 承 担 人 |
| 1 |  | |  | | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |
| 3 |  | |  | | |  |  |
|  | 完成时间 | | 最 终 成 果 名 称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 | |
| 最终成果 |  | |  | |  |  |  | |

五、课题负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| **申请书所填写的内容属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作；若立项，本单位能够提供完成本课题所需的时间和条件；本单位同意承担本课题的管理任务和信誉保证。**  单位科研管理部门公章 单 位 公 章  年 月 日 年 月 日 |

六、课题负责人联系方式和经费管理单位有关信息

**（本栏所有信息需要认真填写，做到准确无误）**

|  |
| --- |
| 课题负责人联系方式 |
| 通讯地址及邮政编码：  固定电话：  手 机：  电子邮箱： |
| 课题负责人所在单位科研管理部门联系方式 |
| 部门名称：  联 系 人：  办公电话：  手 机：  通讯地址及邮政编码： |
| 课题负责人所在单位财务账号信息 |
| 经费管理单位：  开 户 名：  开 户 行  联 行 号：  账 号： |