附件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | 2025年度 |  |  |  |
| 编 号 |  |

**国家民委民族研究后期资助项目**

**课 题 申 请 表**

**成果名称**

**负 责 人**

**依托单位**

**填表日期**

**国家民委理论研究司**

**2025年9月**

一、基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 主题词 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 成果类型 | | 学术专著□ 研究报告□ 资料汇编□ 其他□ | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 民族 | |  | 出生年月 | |  |
| 行政职务 | |  | | | 职称 | |  | | | | | 研究专长 |  | |
| 最后学历 | |  | | | 最后学位 | |  | | | | | 手机 |  | |
| 主  要  参  加  者 | **姓 名** | | **性别** | **年龄** | **职称/职务** | **研究**  **专长** | | **学历** | | **学位** | | **工 作 单 位** | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | | |

二、申报成果介绍

|  |
| --- |
| 本成果的选题意义、主要内容、主要观点、研究方法、应用价值或学术价值；目前存在的问题或需要改进之处；未完成部分情况，下一步研究计划。（此栏目不超过4000字）  （此处可加页） |

三、负责人及主要参与者相关成果（限5项）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成果名称 | 作者 | 成果  形式 | 出版单位  或发表刊物 | 出版发表时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、课题负责人所依托单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请表所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；该成果是否已完成研究任务的80%及以上；该成果是否其他省部级及以上项目的研究成果；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。    依托单位（公章）    年 月 日 |

五、课题负责人、依托单位联系方式及经费管理单位账户

**（本栏信息务必准确填写，联系方式必须是课题负责人的联系方式）**

|  |
| --- |
| 课题负责人联系方式 |
| 详细地址：  手机号码：  电子邮箱： |
| 依托单位科研管理部门联系方式 |
| 详细地址：山东省潍坊市宝通西街7166号  固定联系人：董老师  办公电话：0536-8462229  手机号码：18366511583  电子邮箱：zxsk@sdsmu.edu.cn |
| 经费管理单位：山东第二医科大学 |
| 开 户 名：山东第二医科大学 |
| 开 户 行：中国建设银行股份有限公司潍坊潍城支行  行 号：105458000272  账 号：37050167880809013678 |