**山东省青年研究课题**

**立项申请书**

 （2021年度）

课 题 名 称

课 题 主 持 人

主持人所在单位

填 表 日 期

山东省青年研究课题评审办公室

2021年10月

|  |  |
| --- | --- |
| 申请课题名称 |  |
| 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 |  | 联系电话 | 手机：固定电话：  |
| 工作单位 |  | 部门 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 课题主要参加者情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业职称 | 研究专长 | 学 历 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课题预计完成时间 |  至 年 月 日止 |
| **课题设计论证（不得少于1500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（可另附页，要求用四号宋体字，行间距18磅）。 |
| **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。 |
| 课题负责人所在单位意见单 位 公 章 负责人签名：年 月 日 |
| 山东省青年研究课题评审办公室意见年 月 日 |