|  |  |
| --- | --- |
| 研究类别 |  |

郑州市反邪教专项课题

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称： |  |
| 主持人姓名： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 课题组成员： |  |
| 工 作 单 位： |  |
| 通 讯 地 址： |  |
| 申 报 日 期： |  |

郑州市社会科学界联合会

郑州市教育局

郑州市反邪教协会

二〇二一年三月

填 表 说 明

一、申报表各项内容须用如实填写。语言要准确严谨，无违反法律法规内容。研究类别填写研究方向序号，如研究方向为组织建设方面，填写“一”。

二、申报表报送一式五份。栏目空格不够时，可自行加页。

三、每项课题主持人仅限1名，课题组成员不超过4人，一般不得变更课题组参与人员。

四、课题主持人可申报1项，另可参与一项；仅参与课题研究者，最多参与2项。

五、郑州市反邪教专项课题评审委员会下设办公室设在郑州市反邪教协会，负责课题申报工作。

通讯地址：郑州市互助路市委北院3号楼402室

联系电话：67188553 13703842101

邮政编码：450015

邮 箱：zzfxjyjzx＠163.com

一、主持人简介

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 职称职务 |  | | | 手机 |  | | |
| 研究方向 |  | | | | | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| **1.选题：**本项目研究现状述评、选题意义；**2.内容：**本项目研究的主要思路、框架设计；**3.价值：**本项目创新程度、应用价值；**4.研究基础：**项目组负责人和主要成员已有相关成果，研究计划进度。（请分四部分逐项填写，可以自行加页，不超过2500字） |

三、有关方面意见

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人所在单位初评意见  单位公章  年 月 日 | |
| 立项评审意见 | 评审专家意见  签字：  年 月 日 |
| 评审委员会意见  签字：  年 月 日 |