附件

**厦门市“十五五”规划前期研究课题**

**申 请 书**

申 请 课 题 名 称：

申 请 单 位：

课 题 组 负 责 人：

填 表 日 期：

厦门市发展和改革委员会 制

**填表说明**

一、基本情况详见《公告》和《指南》，请认真仔细阅读后填写。

二、本申请书用计算机如实填写，填写的内容应简明扼要，突出重点和关键。

三、本申请书一式六份（须含原件一份），寄送厦门市发展和改革委员会发展规划处，并用Email将word格式电子版文件同时发出。通讯地址：厦门市思明区湖滨北路61号 厦门市发改委规划处（361001），电话：（0592）2896220 传真：（0592）2896094 电子邮箱：fgghc@xm.gov.cn。

四、本申请书采用A4规格页面，左侧装订。

五、凡递交的申请书及附件概不退还。

**厦门市“十五五”规划前期研究课题申请书**

申请课题名称：

一、课题组主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课  题  负  责  人 | 姓 名 | |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | | 学历 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | 行政职务 | |  | | | | | |
| 专业职称 | |  | | | | | | 研究专长 | |  | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮编 | | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 | |  | | | 传真 | | |  | | | |
| 电子邮件 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 姓名 | |  | | | | | 电子邮件 | | | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 | |  | | | 传真 | | |  | | | |
| 主  要  成  员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | | | | | 学历 | 专业职称 | | | | | 研究专长 | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |  |  | | | | |  | |

二、课题负责人和主要成员近期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 作 者 | 成果形式 | 委托单位或出版单位（刊物） | 时间 |
|  |  |  |  |  |

三、课题研究方案

|  |
| --- |
| 结合《公告》和《选题指南》中的要求，有针对性地提出课题研究方案，包括研究基本思路、主要研究内容、研究方法、进度安排、写作大纲等，可另附页 |

四、课题组所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请者所填写的内容是否属实；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件。  单位公章：  年 月 日 |

五、课题申请者承诺

|  |
| --- |
| 申请者承诺：  我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。厦门市发展和改革委员会有权使用本表所有数据和资料。    课题负责人（签章）：    年 月 日 |