**衡阳市社科创新典型案例申请书**

**项 目 名 称**

**申请单位名称**

**项目负责人**

**联系电话**

**填报日期**

**衡阳市社科联制**

2019年4月

一、申请单位基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 所在地代码 | |  | | |
| 法人代表 |  | | | | 组织机构代码 | |  | | |
| 单位性质 |  | | | | | | | | |
| 职工总数 | 0人 | 其中大专以上人员 | | 0人 | | 研究开发人员 | | | 0人 |
| 中层以上管理人员总数 | | | 0 | 其中大学本科以上人员数 | | | | | 0 |

二、项目基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 计划起止时间 | | | 至 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 | | | |  | | | | | | 专业职称 | | |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | 办公室电话 | | |  | | | | 传真 |  | | |
| 手机 | | | |  | | | | | | E-mail | | | |  | | | | |
| 项目组主要研究人员 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 身份证号 | | 性别 | | 年龄 | 职务职称 | 学历 | | 从事专业 | | | 项目任务分工 | | | | | 所在单位 |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | | | |  |
| 主要创新  内容及  主要效益 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

三、项目承担单位意见

|  |
| --- |
| 审查人： （盖章） 年 月 日 |

四、专家评审意见

|  |
| --- |
| 审查人： （盖章） 年 月 日 |

五、公示后的社会反响

|  |
| --- |
| 审查人： （盖章） 年 月 日 |

六、市社科联意见

|  |
| --- |
| 审查人： （盖章） 年 月 日 |