附件1：

2021年度浙江省青少年和青少年工作研究课题

**立项申请书**

课 题 名 称

课 题 主 持 人

主持人所在单位

推 荐 单 位

填 表 日 期

填　写　说 明

一、本申请书所列各项，请认真如实填写。除签名外，其余部分建议打印填写。

二、本申请书由课题主持人填写后，经市级团委审核后，报送省青年研究会办公室。

三、通讯地址：杭州市文二路188号省青年研究会办公室；邮编：310012；联系电话：0571-88844399。

**课题主持人的承诺：**

我保证如实填写各项内容。如果获准立项，我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守团省委重点课题制度的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。若成果发表，应注明为“浙江省青少年和青少年工作重点研究课题”项目。团省委有权使用本课题所有研究成果。

课题主持人（签名）：

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | 固定电话 | | |  | | | | 移动电话 | 必填 |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | 电子信箱 | 必填 |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 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 | | | | | | |  | | | | | | |
| 课题设计论证（不得少于500字，内容主要包括主要问题、研究重点、研究难点省内外研究现状、研究方法、课题意义及创新之处等方面） | | | | | | | | | | | | | |
| 完成项目的条件和保证  一、主持人和主要成员曾完成的重要研究课题；  二、完成本课题的研究能力和时间保证 | | | | | | | | | | | | | |
| 课题主持人所在单位意见：  单 位 公 章 单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 市级团委推荐意见：  推荐团委盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 专家评审组意见：  评审组组长签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 团省委审核意见：  团省委盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |