附件3

**上海高校智库内涵建设计划项目**

**申报书**

**机构名称：**

**负 责 人：**

**依托学校：**

**申请日期：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

**中共上海市教育卫生工作委员会**

**上海市教育委员会**

2019**年制**

申报人承诺：

承诺对所填写各项内容的真实性负责，保证没有虚报和伪造数据。如获准立项，本单位承诺以本表为有约束力的协议，遵守上海市教育委员会的有关规定，按要求认真执行上海高校智库内涵建设计划实施方案，并取得相应建设成果。上海市教育委员会有权对本单位的执行情况进行审查和复核。

项目负责人承担的2018年、2019年上海高校智库内涵建设计划项目已完成；项目负责人承担的上海或国家哲学社会科学研究项目不存在超期未完成情况。

项目负责人（签章）：

年   月   日

**一、项目负责人及团队情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **负责人情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | 专业 | | 职称 | | 分工 | | 签章 |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |
| **团队情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 工作单位 | | 专业 | | 职称 | | 分工 | 签章 |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  | |  |  |

注：本页可续页。

**二、项目建设计划**

**（一）项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **总 预 算** | **（万元）** |
| **具体事项**（包括1.研究项目的名称、背景、研究特点、报送对象及战略性意义；2.该项目研究的基础条件及前期工作进展情况；3.研究内容和进度安排；4.项目预期成果及预期效果等。） | |

注：本页可续页。

**（二）经费预算（单位： 万元）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 实施内容 | 规格型号 | 计量单位 | 单价 | 数量 | 总额 | 测算依据 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本页小计 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 累计 | |  |  |  |  |  |  |  |

注：本页可续页。

**三、审核意见**

|  |
| --- |
| 申报机构/申报人审核意见：  公章或负责人签字  日期 |
| 学校财务处审核意见：  公章  日期 |
| 学校科研管理部门意见：  公章  日期 |
| 学校审核意见：  公章  日期 |