附件1

**北京市残疾人联合会委托课题**

**立项申请书**

**课 题 名 称**

**课 题 负 责 人**

**负责人所在单位**

**填 表 日 　期**

**北 京 市 残 疾 人 联 合 会 印 制**

**填表说明**

一、请用计算机认真如实填写课题申请书，连同《课题研究纲要》，各以A4纸一式4份（含原件1份）,提交北京市残联。

二、课题负责人只须填写本申请书的第一至五项，第六项由课题负责人所在单位填写。

**一、课题负责人及主要参与者基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人  姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  |
| 专业职称 | |  | | | 行政职务 | |  | | 学历、学位 | | | |  |
| 研究专长 | |  | | | | | | | 联系电话 | | 手机 | |  |
| E-mail | |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 办公 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 主要参与者 | 姓 名 | | 性别 | 年龄 | | 职称/职务 | | 研究专长 | | | | 工作单位 | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | | | |  | |

**二、课题负责人及主要参与者近期取得的与本课题有关的研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **成果名称** | **成果形式** | **发表、出版或采用单位** | **发表时间** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**三、课题研究纲要**（另页提交，不少于2000字。主要撰写课题研究内容、研究方法、完成课题研究的优势和课题研究需要解决的问题。）

**四、课题研究计划**

**五、经费预算（包括受托单位的人力成本、资料印刷费，受托单位自行开展的调研费、会议费、专家咨询费等）**

**六、课题负责人所在单位意见**

|  |
| --- |
| （提示：申请书填写内容是否属实；课题负责人和主要成员是否适合承担本课题的研究；能否提供本课题研究所需要的时间、条件）    单位（公章）  年 　月 　 日 |

**七、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。北京市残疾人联合会有权使用本表所有数据和资料。    课题负责人（签章）：    年 月 日 |