附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 度 | **2025** |  |  |  |
| 项目类别 | **项目主持人填写** |  |  |  |

**省民委铸牢中华民族共同体意识项目**

**申 请 表**

**项目名称：**

**主 持 人：**

**所在单位：**

**职称/职务：**

**甘肃省民族事务委员会**

**2025年2月**

一、基本信息情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | 重点项目 □ 一般项目 □ | | | | | | | | | | | |
| 主持人姓名 | |  | | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 | |  | | | 专业职务 | |  | | | | 研究专长 |  | |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | | 性别 | 年龄 | 专业/行政  职务 | 研究  专长 | | 学历 | | 学位 | 工 作 单 位 | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |
|  | |  |  |  |  | |  | |  |  | | |

1. 项目设计论证提要

|  |
| --- |
| 前期成果或项目开展基础 |
| 限500字以内。 |
| 项目设计论证 |
| 1.项目的应用价值或学术价值。2.项目的主要内容、基本思路、研究方法、重点难点、基本观点和创新之处。3.限3500字以内。  （可继续加页） |

三、预期成果

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果 | 序号 | 项目阶段  （起止时间） | | 阶 段 成 果 名 称 | | | 成果形式 | 承 担 人 |
| 1 |  | |  | | |  |  |
| 2 |  | |  | | |  |  |
| 3 |  | |  | | |  |  |
|  | 完成时间 | | 最 终 成 果 名 称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 | |
| 最终成果 |  | |  | |  |  |  | |

四、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类 别** | **金额（万元）** | **开支细目简述** |
| 1.资料费 |  |  |
| 2.数据采集费 |  |  |
| 3.会议费 |  |  |
| 4.差旅费 |  |  |
| 5.国际合作交流费 |  |  |
| 6.设备费 |  |  |
| 7.专家咨询费 |  |  |
| 8.劳务费 |  |  |
| 9.印刷出版费 |  |  |
| 10.其他支出 |  |  |
| 合计 | 万元 | |

五、项目主持人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| **申请书所填写的内容属实；项目主持人和参加者的政治业务素质适合承担本项目；本单位提供完成本项目所需的时间和条件；本单位同意承担本项目的管理任务和信誉保证。**  单位科研管理部门公章 单 位 公 章  年 月 日 年 月 日 |

六、省民委意见

|  |
| --- |
| **是否同意立项。**  年 月 日 |

七、项目主持人联系方式和经费管理单位有关信息

**（本栏所有信息需要认真填写，做到准确无误）**

|  |
| --- |
| 项目主持人联系方式 |
| 通讯地址：  邮政编码：  固定电话：  手 机：  电子邮箱： |
| 项目主持人所在单位科研管理部门联系方式 |
| 部门名称：  联 系 人：  办公电话：  通讯地址：  邮政编码： |
| 经费管理单位： |
| 开 户 名： |
| 开 户 行：  账 号： |

八、经费拨付情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 批准经费 |  | |
| 年度拨款 | 202 年 | 202 年 |
| 拨款数额 | 万元 | 万元 |
| 拨款日期 | 202 年 月 日 | 202 年 月 日 |
| 备 注 | 此项由省民委填写。 | |