附件2

2020年度山东社科智库沙龙重大调研咨询项目

申 请 表

**所属院校 ：**

**课题名称 ：**

**项目负责人：**

**团队成员 ：**

**填写日期**  **年 月 日**

表（一） 整体介绍

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 题 目 |  | | |
| 实地调研时间 | 年 月 日至 月 日 | | |
| 实地调研地点 |  | | |
| 项目负责人 |  | 手机号 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 选题背景及意义 | | | |
|  | | | |
| 研究内容 | | | |
|  | | | |
| 调研方案 | | | |
| 1.调研地的选择及说明 | | | |
| 2.调查研究方法及说明 | | | |
| 3．研究优势及说明 | | | |
| 所在单位意见：  （盖章） | | | |

表（二） 团队介绍

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 院系 |  | | | 职务职称 |  |
| 是否曾撰写过对策建议稿（撰写时间、题目、提交对象等）： | | | | | |
| 曾否被省领导批示（批示基本情况）： | | | | | |
| 研究方向及专业成果介绍（不少于300字）： | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 团队其他成员情况 | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 院系与专业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

此页可复印。

|  |
| --- |
| 申报选题及团队能力评价（不少于300字） |
| 项目负责人签名：  年 月 日 |

表（三） 调研活动日程

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时间安排 | | |
| 起止时间 | 阶段 | 主要事项 |
|  | 前期  筹备 |  |
|  | 实地  调研 |  |
|  | 举办  沙龙 |  |
|  | 报告  撰写 |  |

表（四） 调研活动费用预算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 费用预算明细 | | | | | |
| 项目内容 | | 单价（元） | 单位 | 数量 | 合计（元） |
| 交通 |  |  |  |  |  |
| 住宿 |  |  |  |  |  |
| 餐饮 |  |  |  |  |  |
| 劳务 |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 总 计：（大写） | | | | | |

团队领队签名：

全体成员签名：

银行账号（公用）：

开户行（具体到支行）：

户名：