附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号 |  |

**山东省海洋软科学研究**

**课 题 申 报 书**

**课 题 名 称**

**申 请 单 位**

**申 请 人**

**填 表 日 期**

**山东省海洋局**

**2021年3月**

填 表 说 明

一、本表供课题申报、审批和课题管理使用。

二、本表由课题申报单位统一组织申报，课题申报人填写本表后，经申报人主管单位领导签署意见并盖单位公章后寄送山东省海洋局省委海洋办秘书处。

三、课题申报人应具备以下条件：

（1）具备扎实的海洋理论知识和实践经验，在申报课题研究领域有较好的工作基础。

（2）具备按时完成课题研究的物质技术条件、手段和时间保证。

四、山东省海洋局从发布课题申报通知之日起受理申请。课题申报必须填写并提交纸质《课题申报书》（1份原件、7份复印件）。仅通过传真、电子邮件等其他形式递交的课题申报书将不作为受理课题申报的依据。申报截止日期：2021年4月2日。

申报材料请用快递寄至山东省海洋局省委海洋办秘书处，地址：济南市舜耕路48号，邮编：250002，联系人：王希年，联系电话：0531 - 82976770

五、请务必按照本表(A4)格式正反面打印申报书。电子版申报书请发送至：hytrkt@163.com，电子文档命名格式为“课题编号+申报单位+申报人”。

**第一部分：课题申报信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报人基本情况** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 年 龄 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | |
| 职 务 | |  | | 专业职称 | |  | | 研究专长 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 固定电话 | | |  | |
| Email | |  | | | | | | 手 机 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 课题研究初步思路 | | | | | | | | | | | | |
| **关键点（解决的具体问题）及主要内容：** | | | | | | | | | | | | |
| **主要参加者基本情况** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 年龄 | | 专业职务 | | 工作单位 | | | | 研究专长 | | | 签 名 |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| **课题申报单位意见**  1. 申报者的整体素质与业务水平是否适于承担本课题的研究。  2. 主管单位是否能提供完成本课题所需时间和其他必要条件。 | | | | | | | | | | | | |
| **单位公章 单位负责人签名**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |

**第二部分：课题评审材料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题编号 |  | 序号（评审方填写） |  |
| 课题名称 |  | | |
| **研究方案和内容（具体的研究方案和方法、步骤及其完成时间；具体的研究内容，主要结论和创新点，预期成果及应用前景等）：** | | | |