附件2

2020年度山东社科智库沙龙“八大发展战略”

调研咨询重点项目申请表

所属单位：

项目名称：

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：同意申报。 （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 |  |
| 专业方向 |  |
| 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 | 职务职称 | 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）：37050163644200000035

开户行（具体到支行）：建行山东省淄博市万杰支行

户名：齐鲁医药学院