附件2：

郑州市反邪教专项课题

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称： |  |
| 主 持 人 姓 名： |  |
| 课 题 组 成 员： |  |
| 主持人联系电话： |  |
| 主持人所在单位： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 通 讯 地 址： |  |
| 申 报 日 期： |  |

郑州市社会科学界联合会

郑州市教育局

郑州市反邪教协会

填 表 说 明

一、申报表各项内容须用蓝色或黑色钢笔或电脑如实填写。语言要准确严谨，字迹要清晰易辩。

二、申报表报送一式两份。栏目空格不够时，可自行加页。

三、每项课题主持人仅限一名，课题组成员最多不得超过6人。申报者限定主持申报一项（另可参与一项）。

四、郑州市反邪教专项课题评审委员会下设办公室设在郑州市反邪教协会，负责课题申报工作。

通讯地址：郑州市互助路 市委北院3号楼402室

联系电话：67188553 13703842101

邮政编码：450007

邮 箱：zzfxjyjzx＠163.com

一、主持人简介

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名 |  | 性别 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | | | 职务 |  | | |
| 研究方向 |  | | | 手机 |  | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| **1、选题：**本项目研究现状述评、选题意义。**2、内容：**本项目研究的主要思路、框架设计。**3、价值：**本项目创新程度、应用价值。**4、研究基础：**项目组负责人和主要成员已有相关成果，研究计划进度（请分4部分逐项填写，可以自行加页，原则不超过3000字）。 |

三、有关方面意见

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人所在单位初评意见    单位公章  年 月 日 | |
| 立项评审意见 | 评审专家组意见  组长签字：  年 月 日 |
| 评审委员会意见    主任签字：  年 月 日 |