|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 0 |  |  |  |

**·由于未“启用宏”，您现在不能正常填写文档或打印文档，请根据以下步骤操作：**

1. **如果您是word 2003用户**
   1. **请把Word宏的安全性设为:"中"**

**方法: Word菜单->工具->宏->安全性->安全级,设置为"中"**

* 1. **关闭本文档，重新打开，点击"启用宏"按钮，即可开始填写本文档或打印了**

1. **如果您是Word2007用户，点击word左上角"安全警告"处"选项"中的"启用此内容")，即可开始填写本文档或打印了**

**·如果在打开申请书时，系统有提示错误。表明您使用的word软件安装不完整，请先卸载当前word软件再安装word软件的完整版本。**

**您现在可以正常进行填报**

**您现在可以上传课题申请书**

**如果您需要修改内容请点击“修改申请书”按钮**

****

****申请书填写步骤：

1. 项目基本信息、申请人基本信息、项目组成员信息、项目经费概算通过下面相应按钮填报、修改。
   1. 项目基本信息： ****
   2. 申请人基本信息： ****
   3. 项目组成员信息： ****
   4. 项目经费概算： 
2. 表2，表3，表5至表7直接在表格中填写 (注：请严格遵循给定格式填报内容，不得删减或改动)。 
3. 点击“检查填报内容并保护文档”按钮，以检查填报内容是否符合要求并对本申请书进行保护。为了防止申请书被他人篡改，可以在保护过程中设置密码，但请牢记以便在修改申请书时使用。检查完成后，才可以在申报网站上传申请书，否则不能上传。  
   ****
4. 打印、上传申请书(注:请确保打印的纸质申请书版本号与申报系统中上传的电子版申请书版本号保持一致)。

|  |  |
| --- | --- |
| 申请编号： |  |

**全国统计科学研究项目**

**申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| **项 目 名 称** |  |
| **项 目 负 责 人** |  |
| **负责人所在单位** |  |
| **填 表 日 期** |  |
| 000 | |

**全国统计科学研究组织管理办公室制**

**2019年4月修订**

填 表 说 明

一、请认真、如实、逐项填写申请书中各项内容。

二、封面右上角的“申请编号”申请人不用填写，其他有关栏目由申请人用中文填写。

三、本《申请书》请用A4纸型打印，于左侧装订。纸介质材料须加盖公章邮寄至全国统计科学研究组织管理办公室，电子版材料须上传至全国统计科学研究项目网络管理平台。

四、全国统计科学研究组织管理办公室通讯地址：北京市西城区三里河月坛南街75号，国家统计局统计科研所转收。

邮政编码：100826

联系电话：（010）68783951、68783956

**表１：基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目关键词 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目类别 | | |  | | | | | | | 研究类型 | | |  | | | | | | | |
| 学科分类 | | |  | | | | | | | | | | | | | 是否接受调剂到  一般项目 | | | |  |
| 负责人姓名 | |  | | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | |  | | | | | | |
| 行政职务 | |  | | | | 所在部门 | | |  | | | | | 专业/技术职称 | | | |  | | |
| 研究专长 | |  | | | | 最后学历 | | |  | | | | | 最后学位 | | | |  | | |
| 所在省（自治区、直辖市） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | | | 座机 | |  | | | | | | | 手机 |  | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要参加人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 单位 | | | | | | | | 行政职务 | | | | | 专业/技术职称 | | 本人签字 | |
| 1 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 3 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 4 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 5 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 6 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 7 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 8 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 9 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 10 |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | |  | |
| 预期完成时间  （不超过2年） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 预期最终成果（可多选） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**表2：项目论证**

|  |
| --- |
| 1.本项目国内外研究现状述评；  2.本项目研究的主要内容、基本观点、研究思路、研究方法和创新之处；  3.前期相关研究成果，开展本项目的主要参考文献。（可另加页） |
|  |

**表3：预期阶段性成果和最终目标**

|  |
| --- |
|  |

**表4：经费概算**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 直  接  费  用 | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） |
| **1** | 资料费 |  | **5** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **6** | 劳务费 |  |
| **3** | 会议费/差旅费/国际合作与交流费 |  | **7** | 印刷出版费 |  |
| **4** | 设备费 |  | **8** | 其他支出 |  |
| 间接费用 |  | | | **合计** |  | |

注：1. 申请资助类项目的负责人填写此表；

2. 经费开支科目按照《全国统计科学研究项目资金管理办法》执行。

**表5：推荐人意见**

（项目负责人不具有副高级及以上专业技术职称或博士学位须填写此表，并加盖推荐人所在单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一推荐人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | | | 专业/技术职称 | | | |  |
| 研究方向 |  | | 联系电话 |  | | | |  | | |
| **第一推荐人意见**  单位公章： 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **第二推荐人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | | | | 专业/技术职称 | | |  |
| 研究方向 |  | | 联系电话 | |  | | | |  | |
| **第二推荐人意见**  单位公章： 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

**表6：项目负责人承诺**

|  |
| --- |
| 我承诺对本人填写的《全国统计科学研究项目申请书》中各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获得批准立项，我承诺以本申请书为有约束力的协议，遵守《全国统计科学研究项目管理办法》的相关规定，若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。全国统计科学研究组织管理办公室有权使用本申请书的所有数据和资料。  项目负责人签字：  年 月 日 |

**表7：项目负责人所在单位审核推荐意见**

|  |
| --- |
| 单位公章：  单位负责人签字：  年 月 日 |

|  |
| --- |
| <projectInfo><projectTypeId>全国统计科学研究项目</projectTypeId><projectSubTypeId></projectSubTypeId><protectFlag>false</protectFlag><version>v9</version><minorVersion>2</minorVersion><createName>刘永胜</createName><createDate>2016.6</createDate><createAddress>公司</createAddress></projectInfo> |