|  |  |
| --- | --- |
| 年 度 | 2025 |
| 编 号 |  |

**中山市社会科学普及项目**

**申 报 表**

项 目 名 称

申 报 单 位

项 目 负 责 人

填 表 日 期

中山市社会科学界联合会 制

**项目负责人承诺：**

保证本表各项内容如实。若获准立项，承诺以本表为有约束力协议，遵守《中山市社会科学普及活动项目管理办法（修订）》有关规定，认真组织开展社科普及项目，取得预期成果。

签名：

年 月 日

**填表注意事项：**

一、本表请用钢笔填写或打印。

二、申报者不填封面左上角方框的内容，需填其他栏目及表内各项内容。

三、每个项目限报负责人1名。

四、本表报送一式三份，表格不够可另附页。请用A4纸双面打印，于左侧装订成册。由申报单位负责人签署审核意见并加盖单位公章后，报送至市社科联学术规划部。

五、市社科联学术规划部地址：中山市东区博爱六路12号市人才发展中心大楼12楼1210室。邮政编码：528403；联系电话：88268212；电子邮箱：[zssk2010@163.com](mailto:zssk2010@163.com)。

一、申报项目、负责人、项目组成员情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 项目  负责人 |  | | | | 出生年月 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话  （手机） | |  | | |
| 行政  职务 |  | | 职 称 | |  | | 最后学历 |  | |
| 最后学位 |  | |
| 项目  联系人 |  | | | | 工作单位  及职务 | |  | | |
| 联系电话  （手机） |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 项目组  成员 | 姓 名 | 出生  年月 | | 工作单位 | | 职务  职称 | | 学 历 | 学 位 |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |

二、项目论证提要

|  |  |
| --- | --- |
| 目的  意义 |  |
| 工作  方案 | （项目计划、具体安排，含时间、地点、形式、主讲人、受众范围等） |
| 预期效果和  绩效指标 | （项目的亮点特色、预期社会影响力等） |

三、申报单位意见

|  |
| --- |
| 单位盖章：  年　　月　　日 |

四、中山市社会科学界联合会意见

|  |
| --- |
| 主要负责人（签章） ：  单位盖章　　　 年　　月　　日 |