文化和旅游部宏观决策课题申报书

研 究 方 向 （对应课题指南所列选题）

课 题 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课 题 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所 在 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

文化和旅游部

2019年8月制

申请者的承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守文化和旅游部宏观决策课题管理相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。文化和旅游部有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签章）：

年 月 日

填 表 说 明

一、填写前请先认真阅读课题申报的有关通知，用计算机认真如实填写，清晰、工整，不要漏填、错填。由于填写不当所引起的不利于申请人的后果，责任自负。

二、申报书可从中国旅游研究院网站(www.ctaweb.org)下载，请用A3纸双面印制，中缝装订成册。

三、申报书须报送纸质文本一式7份（其中1份原件，6份复印件），电子版1份。纸质版经所在工作单位审核盖章汇总后，连同本单位《课题申报汇总表》（加盖单位公章）统一报送至中国旅游研究院。不接收个人邮寄的申报材料。各单位《申报书》及单位盖章页扫描件、《课题汇总表》电子版采用PDF格式统一发送至指定邮箱：ctaresearch@163.com。

四、本表须经课题负责人所在单位审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。

五、寄送地址：北京市东城区建内大街甲九号，中国旅游研究院，邮政编码：100005。电话：010-85166004,85166003。

填 写 数 据 表 注 意 事 项

一、有选择项的栏目，“所属系统”“预期成果”“担任导师”填写代码，其他项不填代码。

二、部分栏目填写说明：

课题名称：应准确、简明反映研究内容。

主 题 词：按研究内容设立。主题词最多不超过3个，主题词之间空一格。

所属系统：系指申请人单位的属性，请按下列8种类别填写：

文化和旅游系统：A.文化和旅游部直属单位；B.文化和旅游部下属行政单位；C.其他。

非文化和旅游系统：D.中央和国家机关；E.大专院校；F.事业单位（不含院校）；G.企业单位：H.其他。

工作单位：按单位和部门公章填写全称。

通讯地址：按所列4个部分详细填写，必须包括街（路）名和门牌号，不能以单位名称代替通讯地址。必须填写邮政编码。

联系电话：请注明所在地电话的区号、座机号，为便于联系请同时提供手机号码。

主要参加者**:**必须真正参加本课题的研究工作，不含课题负责人，总数不少于3人。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。主要参加者信息资料必须由本人亲笔签名以示负责。

预期成果：指预期取得的最终研究成果形式，限选报2项，其中**“研究报告”为必选项**。例如，预期成果为研究报告和专著的，填入“A”和“C”。

字数：以中文千字为单位,**应不少于1.5万字**。

申请经费：以万元为单位，填写阿拉伯数字。重点课题资助额度为每项5万元，一般课题资助额度为每项3万元。

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主题词 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | | | | |  | | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | 出生日期 | | | 年 月 日 | | | |
| 行政职务 | | |  | | | | | | 专业职务 | |  | | | | | | 研究专长 | | |  | | | |
| 最后学历 | | |  | | | | | | 最后学位 | |  | | | | | | 担任导师 | | |  | A.博士生导师：B.硕士生导师 | | |
| 所在省（自治区、直辖市） | | | | | | | | | 广西壮族自治区 | | | | | | 所属系统 | | | | E | 大专院校 | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓名 | | | | | 性别 | 职务/职称 | | | 学历/  学位 | | | 研究专长 | | | 工作单位 | | | | | | 本人签名 | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |  | | |  | | | | | |  | |
| 预期成果 | |  | |  | **A.** 研究报告；**B.**论文； **C.** 专著；**D.**其他。 | | | | | | | | | | | | | 字数（单位：千字） | | | | |  |
| 申请经费（单位：万元） | | | | | | | |  | | | | | | 预计完成时间 | | | | 年 月 日 | | | | | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1．本课题研究的目的和意义。2．课题研究的基本思路和方法、主要内容和观点（不少于2000字）。3．课题理论创新程度或实际应用价值。4．课题负责人与所申报课题相关的前期成果。5．课题研究的进度安排。以上1-5项限4000字以内（不得超过5页A4版面）。 |

三、完成课题研究的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员与本课题相关的研究成果；研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题研究的时间保证，资料设备等科研条件。 |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主  要  阶  段  性  成  果  限  报  **10**  项 | 序号 | 研究阶段  （起止时间） | | 阶 段 成 果 名 称 | | 成果形式 | 承担人 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| 最  终  研  究  成  果  限  报  **2**  项 | 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | | 成果形式 | 预计字数 | 参与人 |
|  |  |  | |  |  |  |

五、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经 费 开 支 科 目 | | 经 费 预 算 金 额（ 万 元 ） |
| **1** | 资料费 | |  |
| **2** | 数据采集费 | |  |
| **3** | 差旅费/会议费/国际合作与交流费 | |  |
| **4** | 设备费 | |  |
| **5** | 专家咨询费（不超过资助额度的20%） | |  |
| **6** | 劳务费（不超过资助额度的15%） | |  |
| **7** | 印刷费 | |  |
| **8** | 其他支出 | |  |
| **9** | 管理费（不超过资助额度的5%） | |  |
| **10** | 以上经费预算合计 | |  |
| 其他经费来源（单位：万元） | |  | |
| 经费管理单位 | | 名 称：南京特殊教育师范学院  通讯地址：南京市栖霞区神农路1号  邮政编码：210038  开户银行：建设银行南京建邺支行  账 号：32001594036052503940  联系人及电话：申老师025-89668047 | |

六、课题负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。  课题名称：  申 请 人：  申请书所填写的内容属实，该课题负责人和参加者的政治业务素质适合承担本课题的研究工作，本单位能提供完成本课题所需的时间和条件，同意承担本课题的管理任务和信誉保证。  单 位 公 章  2019 年 9月 28 日 |

七、文化和旅游部审核意见

|  |
| --- |
| 公 章    年 月 日 |