**附件2**

**河南省体育局体育课题研究项目**

**申** **请** **书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目类别：□科技攻关项目 | 第 | 项 |
| □重点项目 | 第 | 项 |
| □一般项目 | 第 | 项 |

课 题 名 称



项 目 负 责 人

负责人所在单位 ( 盖 章 )

填 表 日 期

**河南省体育局编制**

**填** **表** **说** **明**

一、《河南省体育局体育课题研究项目申请书》是为确定能 否列为河南省体育局体育课题研究项目的重要资料。填写前请认真阅读《河南省体育局体育课题研究管理办法》,按要求逐项认真填写。

二、申请书报送一式两份，1份署名、1份不署名(不填写 所涉及人员及单位所有信息),复印请用A4复印纸，于左侧装订 成册，在规定时间内报送河南省体育局政策法规科技处。如该项 申请未被批准，申请书不再退回。

三、为方便评审汇总，请注明选题方向，如“重点项目第5 项”。

四 、若有其它不明问题，请与河南省体育局政策法规科技处 联系。通讯地址：郑州市金水区健康路150号，邮政编码：450012, 电话：0371—63862530,邮箱： hnstyjzcfg@163.com。

**一、申请人个人情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | |  | | | | 性 别 | | |  | | | 年 龄 | | |  | | | |
| 职 务 | |  | | | | 职 称 | | |  | | | 研究专长 | | |  | | | |
| 最后学历 | |  | | | | 最后学位 | | |  | | | 担任导师 | | |  | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 邮 编 | | |  | | | |
| 主要参加者 | 姓名 | 性别 | | 年龄 | | | 职称(务) | | | | 研究专长 | 学历 | | 工作单位 | | | 分工 | |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | | | | |  | |
| 预期成果 | | | | | | A.论文 B.研究报告 C.专著 | | | | | | | | 字数  (千字) | | |  | | | |
| 投入经费 | | | | | |  | | | | | 预计完成时间 | | | 年 月 日 | | | | | | |

**二、课题设计论证**

|  |
| --- |
| 1.选题：选择本课题的研究价值或选题意义。2.内容：本课题研究的主要思路和主要观点。  3.本课题创新程度，现实意义，应用价值。4.研究基础：已有相关成果，主要参考文献有哪些。 (请分四个部分逐项填写，限2500字内)。 |

**三、完成课题的条件和保障**

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成哪些主要研究课题；科研成果的社会评价；完成本课题的研究能力 和时间保证；资料设备及科研手段。 |

**四、推荐人意见**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 不具有中级以上专业技术职务的申请人，须由两名具有中级专业技术职务的同行推荐。推荐人须认真负责地介绍项目负责人和参加者的专业水平、科研能力、科研态 度和科研条件，并说明该项目取得预期成果的可能性。 | | | | | | 1 |
| 第一推荐 人姓名 |  | 职务或 职称 |  | 工作单位 |  | |
| 介绍内容：  签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 第二推荐 人姓名 |  | 职务或 职称 |  | 工作单位 |  | |
| 介绍内容：  签名：  年 月 日 | | | | | | |

**五、项目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 同意承担本项目的管理任务和信誉保证。  单位负责人签名：  单 位 公 章：  年 月 日 |