附2：

2019年张家口市科协调研课题申报表

|  |
| --- |
| 一、课题基本情况 |
| 课题名称 |  |
| 研究起止日期 | 2019年 7 月15日至 2019年11月30日 |
| 二、申报人情况 |
| 课题负责人 | 姓 名 |  |
| 单位及职务 |  |
| 联系电话 |  |
| 三、课题主要参与人员 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 职务/职称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 四、课题研究背景、针对问题和意见性建议提纲（可加页） |
|  |
| 五、研究方案（可加页） |
| 1.主要研究内容、预期目标以及主要考核指标： |
| 2.研究方法、技术路线及本课题的创新之处： |
| 3.计划进度和阶段目标： |
| 4.成果的社会价值和学术水平： |
| 5.预期研究成果及形式： |
| 六、申报意见 |
| 申报单位意见 |  申报单位负责人（签字）： （单位公章）年 月 日 |
| 合作单位意见 | 合作单位负责人（签字）： （单位公章）年 月 日 |