|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 编号 |  |

**南京中医药大学“校院联合专项”**

**社 科 项 目 申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 成 果 名 称 |  |
| 项 目 类 别 |  |
| 学 科 分 类  |  |
| 申 请 人 姓 名 |  |
| 申请人所在单位 |  |
| 填 表 日 期 |  |

南京中医药大学科学技术处

2024年11月修订

申请人承诺：

我已认真阅读本年度项目申报通知，符合通知中的有关要求，并对本人填写的各项内容的真实性负责。

如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守学校的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。南京中医药大学有权使用本表所有数据和资料。

 申请人（签章）：

 年 月 日

填 表 说 明

一、本表用计算机如实填写。

二、封面上方编号框不填；封面上的“项目类别”填写“重点项目”或“一般项目”；“学科分类”请参照《国家社会科学基金项目申报数据代码表》，填写一级学科中文名称，如“中国文学”。

三、“本成果主要合作者”必须是真正参加本书撰写的人员，须征得合作者本人同意并签名，不包含第一申请人，可包含共同申请人。不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

四、申请书报送一式3份，用A3纸双面打印，中缝装订。

五、本表各栏除特别规定外，均可以自行加行、加页，注意保持页面完整性。

一、数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 成果名称 |   |
| 主题词 |  |
| 学科分类 |  | 申报成果字数 | （万字） | 最终成果字数 | （万字） |
| 成果形式 |  | **A**专著 **E**工具书 **G**其它 |
| 计划完成时间 | 年 月 日 | 申请经费 | 万元 |
| 项目类别 |  | **A**重点项目 **B**一般项目 | 成果是否获其他项目资助 |  |
| **附院（或药企）申请人** |
| 申请人姓名 |  | 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 |  |
| 博士（或博士后）毕业单位 |  | 导师姓名 |  |
| 博士（或博士后）论文名称 |  | 论文通过时间 |  |
| 是否被评为优秀博士论文 |  | 校级/省部级优秀博士论文 |  |
| 成果是否以博士（博士后）论文为基础 |  | 是否提交博士（博士后）论文原文及修改说明 |  |
| 成果是否属于冷门绝学 |  |
| 工作单位 |   |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | (办) （手机） |
| **校本部申请人** |
| 申请人姓名 |  | 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 |  |
| 本成果主要合作者 | 姓名 | 专业职务 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、相关项目及成果

|  |
| --- |
| **本 人 承 担 过 的 各 类 社 科 基 金 项 目** |
| 序号 | 项 目 名 称 | 项目类别 | 编号 | 是否结项 | 是否出版 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **本 人 历 年 已 出 版 的 直 接 相 关 著 作** |
| 序号 | 著 作 名 称 | 出版社及出版时间 | 与申报成果有无重复及比例 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本 人 近 三 年 内 发 表 的 相 关 论 文** |
| 序号 | 论 文 名 称 | 发表期刊 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、申报成果介绍

|  |
| --- |
| 本成果主要内容（详写），主要观点，研究方法，学术创新，学术价值；存在问题和需要改进之处，未完成章节情况；下一步研究计划。（此栏目不超过4000字，可加页） |

四、专家推荐意见

|  |
| --- |
| 推荐人须认真审读申报成果，对成果的学术质量作出实事求是的评价，并由本人签字 |
| 推荐人姓名 |  | 年龄 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| （申报人，可以根据成果情况，提供不超过2名的专家推荐意见，可附页） 推荐人签字：年 月 日 |
| 推荐人姓名 |  | 年龄 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
|  推荐人签字：年 月 日 |

五、申请人所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请书填写的内容是否属实；本单位能否提供完成、修改申报成果所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。本单位保证在本项目获得资助后做到以下几点(在方框中划√)：□申报书填写内容属实；□严格遵守科研基金使用及管理的有关规定；□提供本项目实施过程中所需人力、物力和工作时间等条件的支持；□督促本单位科管部门及项目组按时报送有关材料。科研管理部门负责人签字：（单位科研管理部门公章） 年 月 日 |