江苏省心理学会

2017年能力提升专项计划

**立项申请书**

项 目 类 别：

项 目 名 称：

项目负责人：

项目负责人所在单位：（盖章）

联合申请单位：

分支机构名称：

申 请 日 期：

项目承诺书

1. 本表填写的各项内容属实，没有知识产权争议；
2. 如获准立项，同意以本表作为协议开展研究工作，并按照表中填报的研究内容和时间如期完成研究任务；
3. 遵守国家相关法律法规的管理规定，自觉接受项目检查与监督管理,按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果；
4. 同意在项目结项时将本表所列的研究与调查原始数据、资料和研究成果等提交江苏省心理学会。江苏省心理学会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

1.本表用计算机认真如实填写并打印；

2.立项申请书统一用A4纸打印，左侧装订；

3.本立项申请书一式5份，邮寄地址：南京市宁海路122号南京师范大学校内，江苏省心理学会 丁汀<收>，邮编：210097；

3.在邮寄立项申请书的同时,请将立项申请书的电子版提交至江苏省心理学会秘书处邮箱：jspsybgs@163.com。

一、项目基础数据

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 计划完成时间 | | |  | | | | | 最终成果形式 | | | |  | | |
| 申请经费总额 | | | （万元） | | | | | 其他经费来源 | | | |  | | |
| 项目负责人 | 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | 出生年月 | | |  | |
| 职称 | |  | | 工作单位 | | |  | | | | | | |
| 职务 | |  | | 最后学历 | | |  | | 最后学位 | | |  | |
| 外语语种 | |  | | 专业领域 | | |  | | | | | | |
| 所在市 | | | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | 办公电话 | |  | | 手机号码 | | | |  |
| E-Mail | |  | | | | | | | | | | | |
| 主要参与人 | 姓名 | 出生年月 | | 专业职务 | | | 研究专长 | | 学历 | | 学位 | | | 工作单位 |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |

二、负责人和项目组成员近三年来的主要研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 著作者 | 成果形式 | 发表刊物或出版单位 | 发表出版时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、负责人和项目组成员承担的主要研究项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 项目类别 | 批准时间 | 批 准 单 位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

四、项目设计论证

|  |
| --- |
| ·本项目国内外工作现状述评及选题的价值  ·本项目所要解决的主要问题、工作内容  ·本项目工作思路和方法  （限1500字内） |
|  |

五、项目计划和最终成果

|  |
| --- |
| 包括阶段计划，完成时间，工作内容，阶段成果和最终成果。（限1000字） |
|  |

六、经费预算

|  |
| --- |
| 经费预算（必须详细填写） |
| 公 章：  负责人签章：  年 月 日 |

七、推荐人意见

|  |
| --- |
| 不具有副高级及以上专业技术职务的申请人，须由两名具有高级专业技术职称的同行专家推荐。推荐人须如实介绍项目负责人的专业水平，并说明该项目取得预期成果的可能性。 |
| 第一推荐人姓名 专业职务 研究专长  工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |
| 第二推荐人姓名 专业职务 研究专长  工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |

八、项目负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实，该项目负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本项目的研究工作；本单位是否同意承担本项目的管理职责和信誉保证。 |
| 公 章：  负责人签章：  年 月 日 |

九、专家评审意见

|  |
| --- |
| 专家给出项目的评审意见。包括选题的价值，申请者是否合适承担该项目，关于该项目是否同意立项的明确意见，以及建议的项目资助类别（重点/一般）。 |
| 评审专家签名：  年 月 日 |

十一、学会评审意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 批准项目类别 | |  | 批准资助金额（单位：万元） |  |
| 评审意见 | 秘书处签章：  年 月 日 | | | |