附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 立项编号：LX |  |

**河北省统计科学研究（计划）项目**

**申请书**

项目名称

项目负责人

负责人单位

通讯地址

邮政编码

联系电话

E-mail

填表日期

**河北省统计科学研究计划项目领导小组办公室制**

填 表 说 明

一、请认真、如实、逐项填写申请书中各项内容。

二、封面上的“立项编号”申请者不用填写，其他有关栏目由申请人用中文填写。

三、报送方式分为：网上报送与纸介质加盖公章后报一份，请用A4打印纸，于左侧装订。

四、河北省统计科学研究计划项目领导小组办公室通讯地址：河北省石家庄市合作路312号，河北省统计科学研究所。

邮政编码：050051

表1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 研究类型 | |  | **A**基础研究 **B**应用研究 **C**综合研究 **D**统计教育 **E**其 它 | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | | | | 性别 |  | | 出生年月 | 年 月 日 | | | |
| 行政职务 | |  | | | | | 专业职称 | |  | | 研究专长 | |  | |
| 所在 省（ 市 县） | | | | | | |  | | | | | | | |
| 主要参加人员情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | | 单位 | | | | | | | 行政职务 | | 技术职称 |
|  |  | | | |  | | | | | | |  | |  |
| 主要阶段性成果 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 预期完成时间 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 预期最终成果 | | | |  | | **A**专 著 **B**研究报告 **C**论 文 **D**其 它 | | | | | | | | |

表2

|  |
| --- |
| 对研究项目的论证：本项目的基本内容、理论和实践意义。（可另加页） |
|  |

表3

|  |
| --- |
| 项目负责人所在单位审核推荐意见 |
| 单 位 公 章  单 位 负 责 人 签 名：  年月日 |

表4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐人意见（负责人不具有高级专业技术职称须填此表，并加盖推荐人所在单位公章） | | | | | | | | | | |
| **第一推荐人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | | | 职称 | | | |  |
| 研究方向 |  | | 联系电话 |  | | | |  | | |
| **第一推荐人意见**  **签字：** | | | | | | | | | | |
| **第二推荐人基本情况** | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 工作单位 |  | | | | 职称 | | |  |
| 研究方向 |  | | 联系电话 | |  | | | |  | |
| **第二推荐人意见**  **签字：** | | | | | | | | | | |

表5

|  |
| --- |
| 申请类别选择（请划√，可单选或全选） |
| * 资助经费项目   重大项目 ( )  重点项目 ( )   * 自筹经费项目   一般项目 ( )  -----------------------------------------------------------------------------  管理办公室审批意见： |