附件2：

宁夏医科大学民主党派调研课题

**申 请 书**

课题名称：

课题负责人：

所在党派：

联系电话：

电子邮箱：

申请日期：

宁夏医科大学党委统战部

二○一八年四月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 最后学历学位 |  | 党派 |  |
| 所学专业 |  | 所在单位 |  |
| 课 题 参 加 者  | 姓名 | 出生年月 | 职务、职称 | 政治面貌 | 所在单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1.研究本课题的理论意义和实际意义（本课题的基本内容、目标及关键问题） |
| 2. 最终成果形式3. 课题完成时间 |

**项目经费预算**

单位： 千元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **预算科目名称** | **金额** |
| 1 | 材料费（资料费） |  |
| 2 | 数据采集费（或测试化验费） |  |
| 3 | 交通与差旅费 |  |
| 4 | 会议费 |  |
| 5 | 国际合作与交流费 |  |
| 6 | 设备费 |  |
| 7 | 专家咨询费 |  |
| 8 | 劳务费 |  |
| 9 | 印刷费 |  |
| 10 | 管理费 |  |
| 11 | 其他 |  |
| 12 | 合计 |  |

|  |
| --- |
| 课题第一负责人承诺：我承诺遵守宁夏医科大学项目管理的相关规定，以上所填写内容属实，认真开展项目研究工作，严格按照预算科目开支项目经费，按照要求如期完成。 签字： 年 月 日 |
| 党派基层组织意见（组织申报填写）：党派负责人（签字）： （公章） 年 月 日 |
| 统战部审批意见：(同意立项，资助金额 元人民币) 签字：(公章) 年 月 日 |