附 件 2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

**共青团河南省委、河南省社科联2024年度**

**专项调研课题(青少年工作研究)申报表**

课 题 名 称 课 题 负 责 人 负责人所在单位 通 讯 地 址

填 表 日 期

**填** **表** **须** **知**

一 、本表所填各项内容须打印，语言应规范，所有引

文、资料、数据应注明出处。

二、本申请书提交一式两份。

三、每项课题负责人仅限一名；课题组成员一般不得超

过6人(含负责人)。

四、为便于联系，课题负责人工作单位、联系电话及通

讯地址须详细填写。

**一、简况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题负责人情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 | 年 月 日 | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 研究专长 |  | 最后学位 |  | 最后学历 |  |
| 工作单位 |  | 电 话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 课题参加者 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业职称 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、 课题设计论证**

|  |
| --- |
| 1.本课题的研究思路(包括视角、方法、途径、目的)和重要观点；国内外同类课题研究状况；本课题的理论意义和实践意义；主要参考文献。2.完成本课题的研究能力、时间保证和进度安排。 |

**三、 有关方面意见**

|  |
| --- |
| 项目主持人所在单位意见单位公章年 月 日 |
| 立 项 评 审 意 见 | 专家组评审意见组长签字：年 月 日 |
| 共青团河南省委审批意见公 章负责人签字：年 月 日 | 省社科联审批意见公 章负责人签字：年 月 日 |