附件2

**对策类课题申报基本信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题（成果）名称 |  |
| 指南条目号 |  |
| 成果来源 | 1．自主选题 2.校级课题 3.横向课题 4.厅级项目 |
| 已有上述课题在此填写课题名称，编号，委托或批准单位，批准日期，资助经费。获得多项资助的全部填写。 |
| 负 责 人 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |   | 专业职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 办： | 宅： | 手 机： | E-mail:  |
| 主 要 参 加 者 |
| 姓 名 | 出生日期 | 工作单位 | 专业职称/行政职务 | 研究专长 | 承担任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

申请者及承担单位对填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权的争议，遵守浙江省哲学社会科学规划办公室的有关规定。

申请者（签字）： 单位（盖章）：

 年 月 日