附件1

“党的二十届三中全会精神研究阐释”

专项课题申报指南

研究方向包括但不限于：

1.习近平总书记关于全面深化改革的重要论述研究

2.新时代全面深化改革开放的伟大成就和宝贵经验研究

3.因地制宜发展新质生产力的实践路径研究

4.我市重点产业深度转型升级研究

5.科技创新和产业创新融合发展的实践路径研究

6.扩大消费长效机制的运行机理与完善路径研究

7.积极融入成渝扩大开放研究

8.提升基本公共服务供给质量研究

9.推进文化传承发展创新研究

10.新型城镇化和乡村全面振兴的实现路径研究

11.推进新闻宣传和网络舆论一体化管理研究

12.加强生态文明建设和系统治理研究

13.构建新安全格局研究

附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 2024 |  | “党的二十届三中全会精神研究阐释”专项课题 |
| 编号 |  |  |

自贡市哲学社会科学规划课题

申 报 书

课 题 名 称：

课 题 负 责 人：

负责人所在单位：

填 表 日 期： 年 月 日

申报承诺

我承诺：如果获准立项，将以《自贡市哲学社会科学规划课题管理办法》规定为有约束力的协议，自觉遵守国家有关法律法规及学术道德规范，认真开展研究工作，并于2025年3月31日前按期结题。自贡市社科联有权使用研究成果所有数据和资料。

申报人（签字）：

年 月 日

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | |  | | | | | | | | | | | |
| **主 题 词** | |  | | | | | | | | | | | |
| **学科分类** | |  | | | | | | | | | **预计字数** | |  |
| **预期成果形式**  （研究报告、论文、专著或其他） | | | | |  | | | | | | **是否同意立项为自费课题** | |  |
| **负责人姓名** | |  | | **性 别** | |  | | **民 族** | |  | **出生年月** | |  |
| **学历学位** | |  | | | | | | | | | **联系电话** | |  |
| **职务职称** | |  | | | | | | | | | **电子信箱** | |  |
| **工作单位** | |  | | | | | | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | | | | | | |
| **主**  **要**  **参**  **加**  **者** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | | | | **学历学位** | | **职务职称** | | | **工作单位** | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  | | |  | |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.选题的目的和意义。  2.拟采用的研究方法，拟研究的主要内容和预期目标等。  3.本课题的研究基础、研究难度、创新程度、理论及应用价值等。  可另附页。 |

三、课题负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申报书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治思想、业务能力是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本课题的管理任务和信誉保证。  单位公章  单位负责人签名：  年 月 日 |

四、市社科联审批意见

|  |
| --- |
| 公章  年 月 日 |

填 写 说 明

一、课题名称：应准确、简明反映研究的主要内容。

二、学科分类：对照26个学科类别进行填写（马列•科社、党史•党建、哲学、理论经济、应用经济、管理学、统计学、政治学、社会学、人口学、法学、国际问题研究、中国历史、世界历史、考古学、民族问题研究、宗教学、中国文学、外国文学、语言学、新闻学与传播学、图书馆•情报与文献学、体育学、教育学、艺术学、军事学）。

三、工作单位：按单位或部门公章全称填写。

四、主要参加者不超过4人（不含课题负责人），且应在本课题研究工作中承担实际工作。

五、自贡市社科联通讯地址：自流井区交通路222号，邮政编码：643000，联系电话：（0813）2306421 ，电子信箱：[zgsskl@126.com](mailto:zgsskl@126.com)。

附件3

**自贡市哲学社会科学规划课题**

**结项审批书**

**项目批准号**

**课题名称**

**学科分类**

**课题负责人**

**所在单位**

**填表日期** **年** **月** **日**

**自贡市社会科学界联合会**

**二○二四年**

**填 表 说 明**

一、按照表内栏目和有关规定认真填写，所填栏目不够用时可加附页。

二、本结项审批书一式一份，并附1套课题最终成果和1份最终成果简介（含电子文档）。

三、“最终成果简介”的写法和字数见本表“二、最终成果简介”栏内的“内容与要求提示”。

四、凡选择性栏目请在选项上划“√”。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **立项课题名称** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **结项成果名称** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **原计划成果形式** | | |  | | | | | **现成果形式** | | | |  | | | |
| **原计划完成时间** | | | 年 月 日 | | | | | **实际完成时间** | | | | 年 月 日 | | | |
| **成　果　形　态** | | | □专著 □论文 □研究报告 □其它 | | | | | | | | | | | | |
| **成　果　字　数** | | | （千字） | | | | | **报送成果套数** | | | |  | | |
| **计划出版时间** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **结　项　情　况** | | | □正　常 □提　前 □延　期 | | | | | | | | | | | | |
| **课题负责人及主要参加人员简况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **负责人** | **姓　名** | |  | | **性别** | |  | | **民族** | |  | **出生年月** | |  | |
| **学历学位** | |  | | | | **联系电话** | | | |  | | | | |
| **职务职称** | |  | | | | **电子邮箱** | | | |  | | | | |
| **工作单位** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **主要参加人员** | **姓名** | **性别** | | **出生年月** | | **学历学位** | | | | **职务职称** | | | **工作单位** | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |

二、最终成果简介

|  |
| --- |
| **主要内容与要求提示：**  1.“最终成果简介”是结项的必需材料，供成果的宣传、介绍、推广、转化使用。  2.主要内容应包括：研究成果的重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、实践意义和社会影响（略写）。  3.该栏目由课题负责人撰写，字数3000字左右。  **框架示例建议（非固定格式，可根据课题内容适当调整）：**  一、研究此课题的背景等（略写）；  二、问题分析；  三、对策或建议（重点详写）；  四、学术价值、实践意义和社会影响等（略写）。 |

三、阶段性成果一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作　者** | **出版或发表题目** | **出版发表单位及时间** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

注：如无，可不填写此项。

四、审批意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所在单位意见** | 单位（盖章）： 负责人（签字）：  年 　月　 日 | |
| **专家审核意见** | 审核人（签字）：  年　 月　 日 | |
| **市社科联审批意见** | 单位（盖章）： 负责人（签字）：  　　　　　　　　　　　　 年　 月 　日 | **等级意见** |
|  |

**备注：**请立项重点课题和一般课题单位或课题负责人填写此表，结项时一并报送。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课题单位名称**  **或课题负责人姓名** | **银行账号** | **开户行名称** | **联系人及电话** |
|  |  |  |  |