

附件 4

河北省人力资源和社会保障 研究课题结项评审申请书

课题编号 _____

课题名称 _____

课题负责人 _____

所在单位 _____

填报时间 _____

河北省人力资源和社会保障厅

2021 年制

课题负责人申明：

申报单位及课题负责人承诺对所填各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。若填报失实或违反规定，申报单位及课题负责人将承担全部责任。河北省人力资源和社会保障厅有权使用所有数据和资料。

申请人：（签字）

年 月 日

填 表 说 明

1、本表请用计算机如实填写，统一排版，A4 纸双面印制，左侧装订，胶装成册，一式三份。

3、项目负责人：为项目研究的实际负责人，只填写一人。

4、主要参加者：必须真正参加本项目的研究工作，不含项目负责人。

5、项目负责人和项目组成员所在单位具体到二级单位，工作单位按单位公章填写全称。

寄送地址：

一般课题：石家庄新华区维明北大街 118 号政策研究处 906 房间

联 系 人：孙 宁 电话（传真）：0311-66908070

邮 箱：rst88616635@126.com

合作课题：石家庄新华区合作路 81 号 328 房间科学研究所

联 系 人：王 峰 电话（传真）：0311-87807278

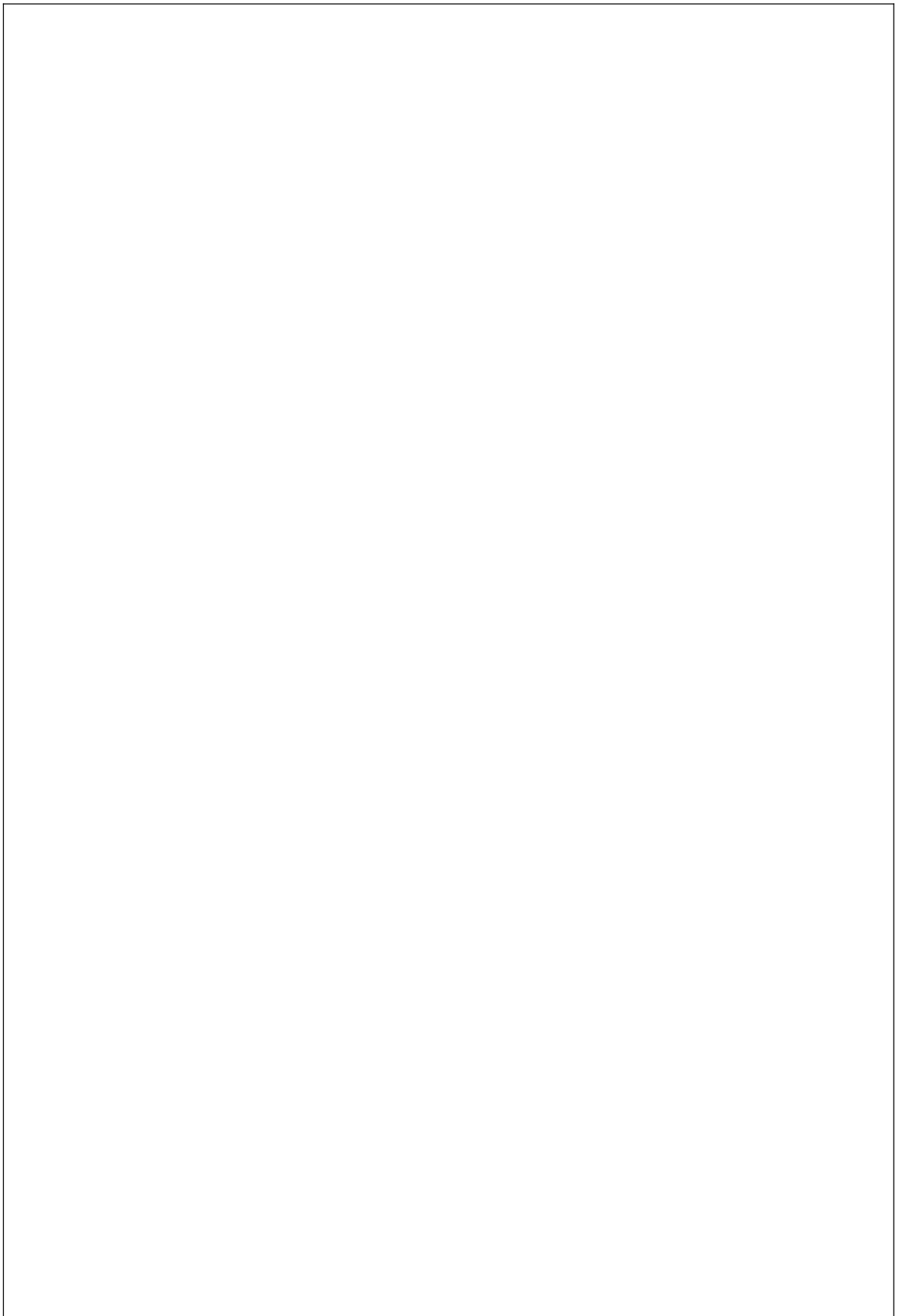
邮 箱：yjs87807278@163.com

一、基本信息

课题名称							
课题负责人		性别		民族		出生日期	
行政职务		专业职务				研究专长	
最后学历		最后学位				毕业院校	
工作单位	(具体到二级单位)						
通讯地址							
邮政编码				电子信箱			
办公电话				手机			
课题组成员							
姓名	年龄	职务/职称	工作单位		学历学位	主要贡献	

二、研究成果摘要

主要内容、重要观点、对策建议及尚需深入研究的问题等



三、查重报告

请附论文或研究报告的查重报告，重复率不得超过 20%。

四、提交结题评审的文件

- 1、研究报告（一般不少于 1 万字）
- 2、发表的论文或著作
- 3、其他材料

申报单位审核意见
<div>单位公章/科研管理部门公章</div> <div>负责人（签章） 年 月 日</div>
课题评委审核意见
<div>评委（签章）</div> <div>年 月 日</div>
河北省人力资源和社会保障厅审核意见
<div>(签 章)</div> <div>年 月 日</div>

研究报告格式要求

主标题（二号宋体加粗、居中）

——副标题（小二号楷体、居中）

内容提要：（3 号楷体_GB2312、500 字以内）

一、一级标题（三号黑体）

（一）二级标题（三号楷体_GB2312、加粗）

1. 三级标题（三号仿宋_GB2312、加粗）

（1）四级标题（三号仿宋_GB2312）

正文（三号仿宋_GB2312）

注释（四号黑体）：内容为五号宋体。

参考文献（四号黑体）：

- （1）参考文献是期刊时（作者、文章题目、期刊名（外文可缩写）、年份、卷号、期数）（小 4 号宋体）
- （2）参考文献是图书时（作者、书名、出版单位、年份、版次）（小 4 号宋体）

排版装订：A4 纸纵向排版，左侧**胶装**；页边距上下左右均为 3cm；行间距固定值 30；装订顺序为：结项申请书-研究报告-其他资料。

出版的著作、发表的文章、重要调研数据等资料可附后。

河北省人力资源和社会保障研究课题事项变更申请表

课题名称			课题编号
课题负责人		课题承担单位	
原完成时间		原成果形式	
联系电话		电子邮箱	
变更内容： <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 改变课题名称 <input type="checkbox"/> 改变成果形式 <input type="checkbox"/> 研究内容有重大调整 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <input type="checkbox"/> 延期一年 <input type="checkbox"/> 其他 </div>			
变更事由（需注明课题进展情况、阶段性成果）： <div style="height: 100px; border: 1px solid black; margin-top: 10px;"></div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 课题负责人（签字）： 年 月 日 </div>			
课题负责人所在单位意见			
（签章） 年 月 日			
河北省人力资源和社会保障厅意见			
（签章） 年 月 日			

2021 年河北省人力资源和社会保障研究课题结项评审汇总表

申报单位：（盖章）

序号	课题编号	课题名称	负责人	课题组成员	办公电话	移动电话
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

科研部门联系人：

联系电话：

手机：

通讯地址：

注：此表由科研部门统一汇总填写，按照课题种类分报政策研究处或研究所，电子版发相应邮箱。