附件2：

福建省财政科研资助项目

申 请 书

项 目 名 称：

项 目 负 责 人：

负责人所在单位：

填 表 日 期：

福建省财政厅

2025年3月印制

项目负责人的承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守福建省财政科研资助项目管理的有关规定，认真开展研究工作，可在福建省财政科学研究所的参与和协助下，共同做好相关研究，切实提高科研成果的实际应用价值和最终转化率。福建省财政科学研究所对资助项目研究成果具有优先使用权，项目研究成果若要公开发表或出版，须提前告知福建省财政科学研究所，并标注“××年度福建省财政科研资助项目”字样。

项目负责人(签章)：

年 月 日

一、基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报题目 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申报方向 | | | | 序号（ ） | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | | |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | | 出生年月 |  |
| 行政职务 | |  | | | | 专业职称 | | |  | | | | 研究领域 |  |
| 最后学历 | |  | | | | 最后学位 | | |  | | | | 担任导师 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | 移动电话 | |  |
| 电子信箱 | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | | 性别 | | 出生年月 | | 专业  职务 | | | 研究  专长 | | 工作单位 | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |

二、项目研究论证

|  |
| --- |
| 项目研究论证应能体现初步研究成果，研究逻辑较完整科学，主要观点明确，并具有第一手材料的量化分析和案例支撑，能较好突出服务决策、服务实践的应用型研究导向，具有成果转换的良好基础（字数不限）。 |

三、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| (1)申请书所填写的内容是否属实；(2)该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；(3)本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；(4)本单位是否同意承担本项目的管理任务和信誉保证。  (单位科研管理部门公章)  年 月 日 |