**国家心理健康和精神卫生防治中心**

**中国教育发展基金会**

**教育部学生服务与素质发展中心**

**研究类项目申报书**

|  |
| --- |
| 项目名称： 项目负责人： 申报单位： 计划周期： 填表日期：  |

国家心理健康和精神卫生防治中心 印制

**填报说明**

一、填写本项目书时要求科学严谨、实事求是、表述清晰、准确。经审核批准后，将作为项目拨款、研究计划执行、检查和验收的依据。

二、请认真阅读本表填报说明进行填写。

（一）必须填写经费预算表。

（二）项目预期收益必须填写数量指标。

（三）预期成果：属理论性研究成果，要注明水平和影响；属应用性研究成果，要注明应用前景，可能达到的技术指标，以及可以产生的经济、社会效益等。

三、正文部分按规范格式用仿宋三号字填写（一级标题用黑体不加粗），阿拉伯数字用Times New Roman；表格部分用仿宋小四号字填写。

四、本表须项目申请人签字，并需要项目申报单位负责人签字并加盖公章，申报单位须为负责人所在单位，名称与公章一致，不得省略。

五、一式两份，规格为A4纸，双面打印。请按照遴选公告要求时间期限，将签章后的申报书提交至国家心理健康和精神卫生防治中心指定电子邮箱。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项 目 负 责 人 信 息** | 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 民族 |   |
| 学位 |  | 职称 |  |
| 电话 |  | 电子邮箱  |  |
| 工作部门 |  |
| 主要研究领域 |  |
| **申报单位信息** | 名称 |  |
| 联系部门 |  | 联系人  |  |
| 电话 |  | 邮箱  |  |
| **项目成员信息** | 姓名 | 性别 | 职称 | 工作单位 | 项目分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **项目基本信息** | 项目名称  |  |
| 附注说明  |  |
| 研究期限  |  |
| 申报类别 | 1. 中小学心理健康资助经费课题
2. 中小学心理健康自筹经费课题
3. 高校心理健康资助经费课题
4. 高校心理健康自筹经费课题
 |
| 研究成果预期形式 | A.研究报告 B.工作方案 C.工作建议 D.发表论文 E.其他\_\_\_\_\_\_\_\_ （可多选） |
| **摘 要** |  |
| **关 键 词** |  |

**申请报告正文模板（宋体2号加黑）**

（正文整体不超过5000字）

1. 项目背景、立项依据**（3号不加粗）**

**（仿宋3号不加粗）**

二、项目的研究意义

三、项目的研究内容、研究目标、以及拟解决的关键问题

四、项目的研究方法与技术路线

五、本项目的特色与创新之处

六、项目执行计划

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 执行计划 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

七、预期产出与研究成果，包括数量指标、社会效益、经济效益、可持续效益

八、现有研究条件和工作基础（不超过800字）

**（一）项目负责人简介**（1.项目负责人曾完成的相关重要研究课题；2.项目负责人近5年来的前期相关研究成果，注明成果名称、成果形式、发表刊物或出版单位，发表或出版时间,限填10项）

**（二）项目申报单位及合作单位简介**（包括各单位相关研究基础、承担研究内容、合作方式、考核目标、保障措施等。）

九、经费预算表

（金额单位：元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **科 目** | **申请经费** | **备注（计算依据与说明）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 |  |  |

注：填报科目不包含三公经费（因公出国/境费用、公务接待费、公务用车购置和运行维护费）、培训费、会议费、专用设备购置费、差旅费、间接费用等。

|  |  |
| --- | --- |
| **项目申请人承诺** | 本人保证申请书内容的真实性。我将履行项目负责人职责，严格遵守项目主管单位的有关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。项目负责人（签字）： 年 月 日 |
| **项目申报单位意见** | 申报单位负责人（签字）：申报单位（公章）年 月 日 |