|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

郑州市反邪教专项课题

结项申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 课 题 名 称： |  |
| 主 持 人 姓 名： |  |
| 主 持 人 单 位： |  |
| 联 系 电 话： |  |
| 填 表 日 期： |  |

郑州市社会科学界联合会

郑州市教育局

郑州市反邪教协会

二〇二三年九月

**填 表 说 明**

一、申报表各项内容须用如实填写。语言要准确严谨，无违反法律法规内容。项目编号要补充完整。

二、申报表报送一式三份。栏目空格不够时，可自行加页。

三、每项课题主持人不得变更，课题组成员不超过4人。

四、课题主持人另可参与1项课题研究，仅参与课题研究者最多参与2项。

五、郑州市反邪教专项课题评审委员会下设办公室设在郑州市反邪教协会，负责课题申报工作。

通讯地址：新郑市龙湖镇文昌路1号郑州反邪教研究中心（升达学院反邪教协会）

联系电话：62436130 1370842101

邮政编码：451191

邮 箱：zzfxjyjzx＠163.com

一、课题组简介

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 主持人姓名 | |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | 出生年月 | |  |
| 行政职务 | |  | | | | | 职称 |  | | | | |
| 研究方向 | |  | | | | | 联系  电话 | 办 | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | 手机 | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政  编码 |  | | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | 性别 | 出生  年月 | | 职称或  职 务 | | 工 作 单 位 | | | | 联系方式 | |
|  |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | | | |  | |
| 成果形式 | | |  | | | | 字数 | | 万字 | | | |
| 变更事项说明 | | |  | | | | | | | | | |

**二、最终成果简介**

|  |
| --- |
| **内容提示与要求：**1．“课题最终成果简介”是结项的必需材料，供介绍、宣传、推广课题成果使用。2．最终简介内容应包括：研究成果的主要内容或重要观点（详写）、成果的学术价值和应用价值（略写）。3．简介内容应由课题主持人撰写；内容要层次清楚、观点明晰、用语准确、文风朴实，要有实质性内容，并具有整体性和系统性，不得简单排列篇章目录，不超过1000字。 |
|  |

**三、评审意见**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人所在单位审验意见：  单位（签章）：  年 月 日 | | | |
| 结项  评审  意见 | 专家组评审意见：  签字：  年 月 日 | | |
| 获奖  等次  意见 | 一等奖 | 二等奖 | 三等奖 |
|  |  |  |