附件1

编号：

2017年度黑龙江省社会科学学术著作

出版资助项目申请书

著 作 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 请 人 姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人所在单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

黑龙江省社科出版资助项目办公室 制

申请者的承诺：

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。如获准受资助，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守《关于申报黑龙江省社会科学学术著作出版资助项目的通知》的有关规定。

申请者（签章）：

年 月 日

一、申请出版资助著作情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 著作名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学科类别 | | |  | | | | | | | | | 总字数 | | | 万 | |
| 专著类别 | | | A．基础研究 | | | | | | | B．应用研究 | | | | | | |
| 出版所需金额 | | 万元 | | 已筹经费 | | | 万元 | | | | 申请资助金额 | | | | | 万元 |
| 第一作者姓名 | | |  | | 出生年月 | | |  | | | | | 性别 | | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | 职务 | | |  |
| 学历 | | |  | | 学位 | | |  | | | | | 职称 | | |  |
| 联系电话 | | | 办： 宅： 手机： | | | | | | | | | | | | | |
| 第二作者姓名 | | |  | | 出生年月 | | |  | | | | | 性别 | | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | 职务 | | |  |
| 学历 | | |  | | 学位 | | |  | | | | | 职称 | | |  |
| 联系电话 | | | 办： 宅： 手机： | | | | | | | | | | | | | |
| 第三作者姓名 | | |  | | 出生年月 | | |  | | | | | 性别 | | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | 职务 | | |  |
| 学历 | | |  | | 学位 | | |  | | | | | 职称 | | |  |
| 联系电话 | | | 办： 宅： 手机： | | | | | | | | | | | | | |
| 其他作者 | 姓 名 | | 职务/职称 | | | 出生年月 | | | 工 作 单 位 | | | | | 联系电话 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |

二、著作内容提要

|  |
| --- |
| **1、本著作的主要内容和主要观点，研究的思路和方法**  **2、本著作在理论与应用上的意义及创新之处** |

三、推荐人意见

|  |
| --- |
| **本著作研究领域内两名副高以上专业技术职务专家推荐。推荐人须客观公正、认真负责地介绍该著作，有具体评价。** |
| 第一推荐人姓名： 工作单位： 研究领域：  职务/职称： 学历/学位： 联系电话： |
| 第二推荐人姓名： 工作单位： 研究领域：  职务/职称： 学历/学位： 联系电话： |

四、出版资助项目办公室资格审查意见

|  |
| --- |
| 负责人签名：  年 月 日 |

五、专家评审意见

|  |
| --- |
| 负责人签名：  年 月 日 |

六、审批意见

|  |
| --- |
| 负责人签名：  年 月 日 |