附件2

山东大学校史研究专项课题申报书

课题名称

课题类别

申 请 者

承担单位

申报日期

**档案馆、校史办 人文社科研究院**

**2025年6月制**

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。如获准立项，我承诺以本申请书为有约束力的立项协议，遵守山东大学人文社会科学课题管理相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。山东大学档案馆、校史办有权使用本表所有数据和资料。若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

课题负责人（签章）

年 月 日

**填 报 说 明**

1.本表请用计算机如实填写。

2.课题名称应准确、简明反映研究内容，不超过40个汉字（含标点符号）。课题类别分为重点课题、一般课题。

3.课题组成员须恪守学术道德、学术规范。不以任何方式抄袭、剽窃或侵吞他人学术成果，坚决杜绝学术不端行为。

4.预期成果指最终研究成果形式，可选报1项，且必须与课题名称内容相一致。

5.重点课题研究起止时间为2年，一般课题研究起止时间为1年。

6.《申报书》采用A4规格页面，左侧装订。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研  究  课题 | 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 课题类别 | | **A.重点课题 B.一般课题** | | | | | | | 申请金额 | | |  | | |
| 起止  年月 | |  | | | 关键词 | |  | | | | | | | |
| 预期成果 | | **A.著作 B.论文 C.研究报告 D.其他（请注明）** | | | | | | | | | | | | |
| 课题负责人 | 姓 名 | |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | | | | |
| 职 称 | |  | | 学历  学位 |  | | | 从事专业 | |  | | | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 课题  组  成  员  ∧  不  含  课题负责人∨ | 姓 名 | | 年龄 | 职称 | | 学位 | | | 所在单位 | | 项目分工 | | | 签 名 | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| 一、课题研究所涉及的研究背景与意义，课题负责人和课题组成员对本课题以往研究基础。（字数不超过1000字） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、课题研究的基本内容、主要思想或主要观点，研究目标、研究重点及难点、突破点分析，及拟解决的关键问题。（字数不超过1500字） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、课题研究的具体方法以及研究计划与进度安排，完成课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。（字数不超过1000字） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 经费开支科目 | | | 金额（元） | | 序号 | | 经费开支科目 | | | 金额（元） | | |
| **1** | |  | | |  | | **5** | |  | | |  | | |
| **2** | |  | | |  | | **6** | |  | | |  | | |
| **3** | |  | | |  | | **7** | |  | | |  | | |
| **4** | |  | | |  | | **8** | |  | | |  | | |
| **合计 元** | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报者所在单位意见及经费配套承诺：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 评审专家组意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 学校审批意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |