附件

**2024年度扬州市社科研究课题**

**（审计专项）**

**申 报 表**

课 题 名 称

课 题 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

扬州市审计局

扬州市哲学社会科学界联合会

2024年3月

**申请者的承诺：**

我对本人填写的本表各项内容的真实性负责，恪守学术规范和科研诚信，保证没有知识产权的争议。如获立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守扬州市审计局、扬州市社科联的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。扬州市审计局、扬州市社科联有权使用本表所有数据和资料。

申请者（签字）：

年 月 日

**填 表 说 明**

一、表中所列“课题负责人”应为课题研究和课题管理的实际负责人。

二、申报表请用电脑填写，表达准确。

三、申报时需提交《申报表》（经课题组负责人所在单位盖章后扫描的PDF文档），文件名格式为：负责人+课题名。

审计系统、内部审计方向课题申报表发送至市审计局，各有关高校申报表由科研处统一发送至市社科联。

联系方式：市审计局87365025，845833784@qq.com，市社科联80988273，YZSKL@163.com，邮件主题注明：审计专项。

一、课题组成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 负 责 人 基 本 情 况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 年龄 | |  | |
| 职务/职称 | |  | | | | | 学历 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 电话 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 手机 | |  | |
| 课 题 组 成 员 基 本 情 况 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | | 年龄 | 职务/职称 | | 学历 | | 工作单位 | | 联系电话 |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| 课 题 组 联 络 员 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 电话\手机 | | | | | 电子邮箱 | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | | | |  | | | | |

二、课题初步设计与论证

|  |
| --- |
| 1、本课题的基本内容和研究重点 |
| 2、课题的创新之处、理论意义和实际意义 |
| 3、课题的应用范围及价值的估计 |

三、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 1、申请书所填内容是否属实；  2、主管单位能否提供完成本课题的时间和条件；  3、单位科研管理部门能否承担本课题的相关管理。  单位公章  年 月 日 |