附件2

日照市社会工作理论研究课题

立项申请书

课 题 名 称：

课题负责人：

填 表 时 间：

日照市社会工作联合会印制

|  |
| --- |
| 课 题 负 责 人 情 况 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 邮箱 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 课题主要参加人员（一） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 邮箱 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 课题主要参加人员（二） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 邮箱 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 学历/学位 |  | 职称/职务 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 课 题 主 要 情 况 |
| 课题名称 |  |
| 课题完成（预计）时间 |  |
| 课题研究的理论意义和现实意义： |

|  |
| --- |
| 课题的主要内容及框架体系： |

|  |
| --- |
| 课题负责人主要研究成果： |
| 课题负责人所在单位对申报本课题的意见：  单位(公章)年 月 日  |
| 专家组评审意见： 专家(签名)年 月 日  |
| 日照市社会工作联合会审核意见：（公章） 年 月 日  |