|  |  |
| --- | --- |
| 年度 |  |
| 编号 |  |

**中国保险学会年度研究课题**

**申 请 书**

项 目 名 称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项 目 负 责 人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申 报 单 位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**中国保险学会**

2019年6月制

**项目负责人承诺**

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，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守中国保险学会有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。中国保险学会有权使用本申请书的所有数据和资料。

项目负责人（签章）：

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本《申请书》请如实填写，封面上方2个代码框不填，其他内容由项目负责人用中文填写。

二、申报单位申报每个选题应有1名本单位员工作为项目负责人，每个项目限报一名负责人。

三、请准确、清晰及按照要求地填写申请书各栏内容。不明处请咨询中国保险学会秘书处。

四、如无第六项内容（推荐人意见）的，此页可不装订。

五、本申请书须经项目负责人所在单位领导审核，签署明确意见，并加盖公章后方可申报。

六、本申请书报送一式2份，于左侧双面装订成册，电子文档请用邮件形式发送。

七、请按申报通知中的联系地址投递本《申请书》。

**填 写 数 据 表 注 意 事 项**

**项目名称** 应准确、简明反映研究内容，最多不超过40个汉字（包括标点符号）。

**工作单位** 按单位和部门公章全称填写。

**课题组成员** 必须真正参加本项目的研究工作，不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。空栏不够时可另加页。

**最终成果形式** 指预期取得的最终研究成果形式，限定为研究报告或论文，在研究报告或论文基础上如有其他形式可在“其他”内填写，如无可不填。

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 项目负责人姓名 | | |  | | 性别 | |  | 民族 |  | | 出生  日期 | 年 月 日 |
| 所在部门 | | |  | | 职 务 | | |  | | | 研究  专长 |  |
| 最后学历 | | |  | | 最后学位 | | |  | | | 毕业  学校 |  |
| 联系电话 | | | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 身份证号 | | | |  | | | | | | | 邮政  编码 |  |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | |
| 课  题  组  成  员 | 姓 名 | 出生  年月 | | 专业  职务 | | 研究专长 | | 学历 | | 学位 | 工 作 单 位 | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 最终成果形式 | | | |  | |  | | 其他（可选填） | | |  | |
| 预计完成时间 | | | | 年 月 日 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 项目  类别 | 批准时间 | 批 准 单 位 | 完成  情况 | 和本项目申请  是否同一研究内容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、项目负责人近三年来承担的重要研究项目

三、项目论证

|  |
| --- |
| 请从以下方面进行填写：   * 本项目国内外的研究现状述评及研究意义； * 本项目的主要的研究内容、重点、难点及创新之处； * 本项目的研究思路、研究方法、研究框架和实施步骤； * 本项目前期相关研究成果。（注：无需填写与本项目无关的研究成果；项目负责人和课题组成员的成果分开填写）   （限4000字内，可加附页） |
|  |

四、完成项目的基础与保障

|  |
| --- |
| 请从以下方面填写：   * 项目负责人和课题组成员已取得相关研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况，可列表说明）； * 主要参加者的学术背景和研究经验、组成结构（如职务、专业、年龄等）； * 完成本项目的保障条件（如研究资料、研究经费、研究时间及所在单位条件等）。   （限2000字内，可加附页） |
|  |

五、预期最终研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 预 期 最 终 研 究 成 果 | | | | |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

六、推荐人意见

|  |
| --- |
| 不具备副高级以上专业技术职称的项目负责人，须由两名具有副高级及以上专业技术职称的保险行业或相关领域专家推荐。推荐人须如实介绍项目负责人的科研态度、专业水平、科研能力和科研条件，并说明该项目取得预期成果的可能性。  具备副高级以上专业技术职称的项目负责人可不填。 |
| 第一推荐人姓名： 专业职务：  工作单位： 研究专长：  推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章）： |
| 第二推荐人姓名： 专业职务：  工作单位： 研究专长：  推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章）： |

七、申报单位意见

|  |
| --- |
| 申报单位请按以下内容填写并加盖公章：  “本单位完全知晓并遵守《中国保险学会年度研究课题管理办法》；本《申请书》所填写内容属实；该项目负责人和项目组成员的政治素质和业务能力适合承担本项目的研究工作；本单位能够提供本项目所需的研究保障；本单位同意承担本项目的管理职责；本单位承诺将按照中国保险学会要求对课题经费使用进行监督管理。” |
| 公 章：  年 月 日 |