附件1

2023年温州市红十字会研究课题指南

1.温州红十字事业发展百年回顾

2.新时代温州市域“红十字”工作体制机制研究

3.红十字会参与第三次分配助力“两个先行”机制研究

4.“红十字”生命教育的途径与机制研究

5.红十字工作高效运转的主要经验、关键难题和破解措施研究

6.红十字会公开透明工作的进展成效、重点难点和关键举措研究

7.红十字会受赠动产、不动产管理研究

8.红十字会与慈善组织关系研究

9.红十字会内部监督力量贯通融合机制建设的难点与对策研究

附件2

2023年温州市红十字会专项课题

立项申请书

课 题 名 称

项 目 负 责 人

负责人所在单位

填 表 日 期

温州市红十字会

 2023年8月

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，我承诺以本表及立项合同为有约束力的协议，遵守温州市红十字会的有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。温州市红十字会有权使用本表所有数据和资料。

 申请者（签章）：

 年 月 日

填 表 说 明

1. 请认真如实填写本表内容。

二、申请书报送一式1份（原件），左侧装订。

三、温州市红十字会通讯地址： 温州市绣山路299号

电话：88960729

邮编：325000

一、申请人基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 担任导师 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 课 题组主要成员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 专业职务 | 行政职务 | 研究专长 | 学 历 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期成果字数（单位：万字） |  |
| 预计完成时间 | 年 月 日 |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| **课题设计请逐项填写，字数不低于1500字，包括以下内容：1.选题背景：**本课题研究现状和研究意义阐述；**2.研究基础：**已有的国内或国外的研究情况简述；**3．研究内容：**本课题的研究提纲；**4．预期价值：**本课题所要解决的主要问题及预期研究成果。 |

三、完成项目研究的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；科研成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况）；完成本课题研究的时间保证，资料设备等科研条件。 |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果 | 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 | 承 担 人 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
|  | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 预计字数 | 参 加 人 |
| 最终成果 |  |  |  |  |  |

五、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** |  |  | **8** |  |  |
| **2** |  |  | **9** |  |  |
| **3** |  |  | **10** |  |  |
| **4** |  |  | **11** |  |  |
| **5** |  |  | **12** |  |  |
| **6** |  |  | **13** |  |  |
| **7** |  |  | **14** |  |  |
| 合计 |  |

六、项目负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件；本单位是否同意承担本项目的管理任务。 单 位 公 章 单位负责人签章： 年 月 日 |

七、课题评审组评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 评审组人数 |  |
| 评分登记 |  |
| 平均分 |  |
| 评审意见 |  评审组成员签字： 年 月 日 |

附件3

2023年度温州市红十字专项课题申报汇总表

**单位（公章）： 填报人： 联系电话：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课题名称** | **课题负责人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |