自社联〔2023〕26号

自贡市社会科学界联合会

关于申报“习近平总书记来川视察重要指示

精神”研究阐释专项课题的通知

各有关单位：

为深入学习贯彻习近平总书记来川视察重要指示精神，根据党中央和省委及市委部署要求，现就申报习近平总书记来川视察重要指示精神研究阐释专项课题有关事宜通知如下：

一、指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入研究阐释习近平总书记来川视察重要指示精神，结合自贡贯彻落实举措，开展重大理论和现实问题研究，推出一批有价值、有深度、有分量的理论研究成果，为全面建设社会主义现代化国家、加快推动自贡经济社会高质量发展贡献社科智慧和力量。

二、课题管理和要求

本次专项课题面向全市公开申报，并按照《自贡市哲学社会科学研究规划课题管理办法》管理和结项。

**申报截止时间：2023年9月28日前，逾期不再受理。**

**结题时间：2024年3月31日前**。结题成果为研究报告或论文1篇以上。

本次课题申报可参照《“习近平总书记来川视察重要指示精神”研究阐释专项课题申报指南》（见附件1）确定的课题方向选择申报，也可根据习近平总书记来川视察重要指示精神和我市贯彻落实举措自行设计题目，选题名称的表述应科学、严谨、规范、简明，一般不加副标题。申报课题要立足原文原理，结合发展实践，倡导原创性、开拓性和前瞻性研究。

三、申报对象

（一）本市行政区域内各级人文社科研究机构、社科组织、社科工作者以及其他具有一定学术水平、研究能力的单位和个人，均可申报本次课题。

（二）课题负责人最多申报一项，课题组成员最多参与两个项目的申报。

（三）近两年内，有立项课题到期未结项的课题负责人不得参与申报。

四、有关要求

（一）请有关单位认真做好本次专项课题申报的宣传动员工作，积极组织申报，确保申报质量。

（二）申报材料**仅需提交电子文档**（单位审核意见栏，盖章后附扫描件或照片即可），并发至邮箱zgsskl@126.com。联系人：张馨月，联系电话：2306421。

本次专项课题不受理涉密项目申报。

附件：1.“习近平总书记来川视察重要指示精神”研究阐释专项课题申报指南

2.自贡市哲学社会科学规划课题申请书

3.自贡市哲学社会科学规划课题结项审批书

自贡市社会科学界联合会

2023年9月11日

附件1

“习近平总书记来川视察重要指示精神”

研究阐释专项课题申报指南

研究方向包括但不限于：

1.习近平新时代中国特色社会主义思想“四川篇”研究

2.建设新时代深化改革扩大开放示范城市研究

3.建设川南渝西战略性新兴产业集聚区研究

4.打造产业发展新高地，加快成渝地区中部崛起研究

5.建设现代化产业体系研究

6.推进新型工业化研究

7.推进乡村振兴研究

8.推进文化发展传承研究

9.加强生态文明建设和系统治理研究

10.完善防范化解重大风险挑战体系研究

附件2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 2023 |  | “习近平总书记来川视察重要指示精神”专项课题 |
| 编号 |  |  |

自贡市哲学社会科学规划课题

申请书

课 题 名 称

课题负责人

所 在 单 位

填 表 日 期

申报承诺

我承诺：如果获准立项资助，将以本表为有约束力的协议，自觉遵守国家有关法律法规及学术道德规范，认真开展研究工作，并于2024年 月 日前**按期结题**。自贡市社科联有权使用本表所有数据和资料。

 申请人（签字）：

年 月 日

填表说明

一、课题名称：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）。

二、主题词：原则上不超过3个，各词之间空一格。

三、工作单位：按单位和部门公章填写全称。

四、主要参加者不超过4人，且必须是参加本课题的研究工作，不含项目负责人，不包括科研管理、财务管理、后勤服务等人员。

五、预期成果：指预期取得的最终研究成果形式，至少选报1项。

六、自贡市社科联通讯地址：自流井区交通路222号，邮政编码：643000，电话（传真）：（0813）2306421 ，电子信箱：zgsskl@126.com

一、数据表

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **主题词** |  |
| **学科分类** |  | **研究类型** |  | **A.基础研究 B.应用研究****C.综合研究D.其他研究** |
| **预计完成****时间** |  | **预期成果** |  | **A.专著B.论文****C.研究报告** | **预计字数** |  |
| **负责人姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **学历学位** |  | **联系电话** |  |
| **职务职称** |  | **电子信箱** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **主****要****参****加****者** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **学历学位** | **职务职称** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.**选题：**选题的意义。2.**内容：**本课题研究的重要观点。3.**价值：**本课题创新程度，理论意义，应用价值。（请分**3**部分逐项填写）。 |

三、课题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思想、业务能力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课题的管理任务和信誉保证。单位公章单位负责人（签字）：年月日 |

四、市社科联审批意见

|  |
| --- |
| 公章年月日 |

附件3

**自贡市哲学社会科学规划课题**

**结项审批书**

**批准文号**

**课题名称**

**学科分类**

**题负责人**

**所在单位**

**填表日期 年 月 日**

**自贡市社会科学界联合会**

**二○二三年**

**填 表 说 明**

一、按照表内栏目和有关规定认真填写，所填栏目不够用时可加附页。

二、本结项审批书一式两份，并附2套课题最终成果和2份最终成果简介（含电子文档）。

三、“最终成果简介”的写法和字数见本表“二、最终成果简介”栏内的“内容与要求提示”。

四、凡选择性栏目请在选项上划“√”。

一、基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| **立项课题名称** |  |
| **结项成果名称** |  |
| **原计划成果形式** |  | **现成果形式** |  |
| **原计划完成时间** | 年 月 日 | **实际完成时间** |  年 月 日 |
| **成　果　形　态** | A、专著 B、论文C、研究报告　D、其它 |
| **成　果　字　数** | 　　　　（千字） | **报送成果套数** |  |
| **计划出版时间** |  |
| **结　项　情　况** | A、正　常　　B、提　前　　C、延　期　　 |
| **课题负责人及主要参加人员简况** |
| **负责人** | **姓　名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **出生年月** |  |
| **学历学位** |  | **联系电话** |  |
| **职务职称** |  | **电子邮箱** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  |
| **主要参加人员** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | **学历学位** | **职务职称** | **工作单位** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、最终成果简介

|  |
| --- |
| **主要内容与要求提示：**1.“最终成果简介”是结项的必需材料，供成果的宣传、介绍、推广、转化使用。2.主要内容应包括：研究成果的重要观点或对策建议（详写）；成果的学术价值、实践意义和社会影响（略写），字数3000字左右。**框架示例建议（非固定格式，可根据课题内容适当调整）：**一、研究此课题的背景等（略写）；二、问题分析；三、对策或建议（重点详写）；四、学术价值、实践意义和社会影响等（略写）。 |

三、阶段性成果一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作　者** | **出版或发表题目** | **出版发表单位及时间** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

注：如无，可不填写此项。

四、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| **所在单位意见** | 单位（盖章）： 负责人（签字）：年 　月　 日 |
| **专家审核意见** | 审核人（签字）：年　 月　 日 |
| **市社科联审批意见** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 单位（盖章）： 负责人（签字）：　　　　　　　　　　　　 年　 月 　日 | **等级意见** |
|  |