附件

**宁波市应对人口老龄化中长期规划**

**课 题 申 请 书**

申 请 项 目 名 称：

申 请 单 位：

项 目 组 负 责 人：

填 表 日 期：

宁波市发展和改革委员会 制

**填 表 说 明**

一、基本情况详见《公告》，请认真仔细阅读后填写。

二、本申请书用计算机如实填写，填写的内容应简明扼要，突出重点和关键。

三、本申请书一式六份（须含原件一份），寄送宁波市发展和改革委员会社会发展处，并用Email将word格式电子版文件同时发出。通讯地址：宁波市鄞州区和济街118号发展大厦A座2303室（315040），电话：17815910682，传真：89183985，电子邮箱：zhangyanqing07@163.com。

四、本申请书采用A4规格页面，左侧装订。

五、凡递交的申请书及附件概不退还，敬请谅解。

**宁波市应对人口老龄化中长期规划课题申请书**

申请项目名称：

申请单位名称：

一、项目组主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  负  责  人 | 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | 学历 |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 行政职务 | |  | | | |
| 专业职称 | |  | | | | | 研究专长 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 | |  | | 传真 | |  | | |
| 电子邮件 | |  | | | | | | | | | | |
| 主  要  成  员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | | | | 学历 | 职称 | | 研究专长 | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |  | |  | | |

二、项目负责人和主要成员近期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 作 者 | 成果形式 | 委托单位或出版单位（刊物） | 时间 |
|  |  |  |  |  |

1. 研究方案

|  |
| --- |
| 结合《公告》中的要求，有针对性地提出方案，包括基本思路、主要内容、研究方法、进度安排、写作大纲等，可另附页。 |

四、申报单位意见

|  |
| --- |
| 单位公章  年 月 日 |

申请单位的营业执照、相关的资质证书扫描件（如有）请附后。