附件2：

**全国农业专业学位研究生教育指导委员会**

**2021年 研 究 课 题**

**申 请 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |   |
| 课题负责人： |   |
| 课题类别： | □重点课题 □面上课题  |
| 手 机： |   |
| 电子邮箱： |   |
| 所在单位： |   |
| 通讯地址： |   |

填写日期： 年  月  日

|  |
| --- |
| 一、课题负责人简况 |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职称** | **职务** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
| 简历、代表性著作、论文、成果 |
| 二、课题组成员简况 |
| **姓名** | **性别** | **出生年月** | **职务职称** | **所在单位** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 三、研究内容、研究方案和研究进度计划 |
|  |
| 四、已有的国内外相关研究成果及主要参考文献 |
|  |
| 五、研究团队（主要成员在课题相关领域主持完成的项目、代表性著作、论文、成果） |
|  |
| 六、预期成果（研究报告、政策建议、发表论文等） |
|  |
| 课题负责人承诺：我申请本研究课题，承诺填报内容属实；愿本着实事求是的原则，按全国农业专业学位研究生教育指导委员会有关要求保质保量完成研究任务。 课题负责人（签名）： 年 月 日 |
| 所在单位研究生部门推荐意见（对课题负责人和课题前期基础及完成条件的评价和推荐）： 部门联系人： 联系电话：  部门负责人（签字）： （研究生部门盖章）  年 月 日 |