附件1-6

山西大学学科基础能力建设自选项目

**申请书**

项目名称：

所属学科：

所属类别：

项目负责人：

所在单位： （加盖公章）

联系电话：

填报日期：

山西大学学科建设办公室 制

1. 项目基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目信息 | 项目名称 |  | | | | |
| 所属学科 |  | | | | |
| 负责人基本情况 | 姓 名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 专业技  术职称 |  | | |
| 学　位 |  | 行 政  职 务 |  | | |
| 院 系 |  | | | | |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  | | |

1. 立项依据（现有学科建设基础及国内外相关研究动态；本项目所解决的学科建设关键问题；成果对学科建设的价值等）
2. 建设方案（本项目的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等；项目建设的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性等）
3. 预期成果（成果形式及预期推广价值等）
4. 经费预算
5. 所在单位审核意见