附 件

河南省哲学社会科学联合实验室 申 报 书

机构名称： 主要依托学科： 机构负责人： 所在高校（盖章）： 申请日期： 年 月 日

**河南省委教育工委** **河南省教育厅** **2025** **年** **2** **月**

填 表 说 明

1. 依托学科填写一级学科。学科说明填写该学科具有的学位 点情况、学科审核性评估等其他主要情况。

2. 依托学科、主要研究方向、子机构栏目根据实际情况填写， 数量可相应增减。

3. 申报单位对填报内容真实性负责，如有弄虚作假，承担全 部责任。

4. 申报单位承诺该申报机构政治方向价值取向研究导向正 确，师德师风和学术生态良好，学术风气端正，没有不良记录。

5. 附件材料应包括：机构成立文件、经费财务证明、办公条 件证明、专兼职人员证明等。

6. 本表 A4 纸双面打印，左侧装订。

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 实验室名称 |  |
| 成立时间 |  | 是否实体 |  |
| 总面积（平米） |  | 其中实验面积（平米） |  |
| 主要经费来源 |  | 近 3 年年均经费（万元） |  |
| 人员总数 |  | 专职人员总数 |  |
| 主要依托学科 |  | 学科说明 |  |
| 交叉学科 1 |  | 学科说明 |  |
| 交叉学科 2 |  | 学科说明 |  |
| 交叉学科 3 |  | 学科说明 |  |
| 主要研究方向 1 |  |
| 主要研究方向 2 |  |
| 主要研究方向 3 |  |
| 实验室负责人 |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 职务职称 |  |
| 联系方式 |  | 专业及研究方向 |  |
| 实验室 联系人 |  | 座机 |  | 手机 |  |
| 学校管理部门联系人 |  | 座机 |  | 手机 |  |
| 联合单位名称 | 负责人 | 职务职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

— 10 —

二、现有基础、 目标任务、建设思路举措、研究方向

|  |
| --- |
| 2-1现有基础、功能定位、主要特色、标志性成果与贡献等综述 |

|  |
| --- |
| 2-2 建设目标、主要任务 |

|  |
| --- |
| 2-3 建设思路和具体措施 |

|  |
| --- |
| 2-4-1 主要研究方向 1 名称： |
| 本研究方向的特色、研究方法、学术价值、实践意义和实际贡献等 |

— 14 —

|  |
| --- |
| 2-4-2 主要研究方向 2 名称： |
| 本研究方向的特色、研究方法、学术价值、实践意义和实际贡献等 |

— 15 —

|  |
| --- |
| 2-4-3 主要研究方向 3 名称： |
| 本研究方向的特色、研究方法、学术价值、实践意义和实际贡献等 |

— 16 —

三、 人员队伍

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 合 计 | 教学科研人员 | 实验技术人员 | 其他 |
| 正高 级 | 副高级 | 中级及 以下 | 正高级 | 副高级 | 中级及 以下 |
| 人 员 年 龄 结 构 | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其 中 | 专职 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 兼职 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其 中 | 61 岁及 以上 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41-60 岁 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 岁及 以下 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学术带头人及主要学术骨干（按研究方向顺序填写 ，每方向限填3 人） |
| 序 号 | 研究方向 | 姓名 | 性别 | 出生 年月 | 职务职称 | 是否 专职 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

— 17 —

四、 申报机构近 3 年主要科研成果及承担科研任务

|  |
| --- |
| 1. 主要科研成果（ 限填 10 项） |
| 序 号 | 成果名称 | 第一作者 | 出版单位/发表 刊物/ 提交部门 及时间（期次） | 获奖/ 采纳/批示 情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. 承担省部级以上科研任务（ 限填 5 项） |
| 序号 | 项 目、任务名称 | 项目类别或任务委托单位 | 经费（万元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

五、 实验设施等基础条件

|  |  |
| --- | --- |
| 最能体现本实验室研究特色的主要实验设备情况 |  |
| 实验应用软件情况 （含购买和自主开发） |  |
| 自主开发数据库情况 (含数据量说明) |  |
| 采购数据库情况 (含数据量说明) |  |
| 实验室对外开放 共享情况 |  |
| 系统及数据安全管理 情况 |  |

— 19 —

六、 管理工作

|  |
| --- |
| 实验室内部治理结构、规章制度建设等情况 |
| 实验室负责人（签字）： 日期： |
| 申报单位支持举措和意见（联合申报可增加此栏） |
| 科研管理部门负责人（签字）：（单位公章） 日期：单位主要负责人（签字）： |
| 协同单位支持举措和意见 |
| 科研管理部门负责人（签字）：（单位公章） 日期：单位主要负责人（签字）： |