附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请代码 |  |
| 受理部门 |  |
| 收件日期 |  |
| 受理编号 |  |



中国保险资产管理业协会

“IAMAC年度系列研究课题”申请表

课题名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题申请单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题联络人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题合作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中国保险资产管理业协会

**填表说明**

1.申请单位承诺对所填各项内容的真实性、有效性负责。若填报失实或违反规定，课题申请单位将承担全部责任。

2.封面右上方表框不填。其他栏目请完整填写，其中如有多家单位联合申请，请确定一家课题牵头单位填在“课题申请单位”中，“课题负责人”为牵头单位的负责人。“课题联络人”是课题研究过程中与协会沟通联系人。“课题合作单位”指除牵头单位外的其他单位。“申报日期”为填表日期。

3.“基本信息”表中如有多家机构联合申请，则牵头单位信息填写至“课题申请单位信息”中，其他单位信息填写至“合作研究单位信息”中。如果超过2家合作单位，请自行添加表格，如没有合作单位则不填。

4.“课题组主要参与者”表中如人数不足9人则按实际人数填写，人数超过9人则选择其中9个人填写。

协会联系人：梁风波 010-8336 1690

地址：北京市西城区武定侯路2号泰康国际大厦19层

邮编:100033

邮箱：yjbwz@iamac.org.cn

**基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课题申请单位信息** | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 单位地址 |  | | |
| 课题负责人 |  | 职 务 |  |
| 学 历 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |
| 课题联络人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **合作研究单位1信息** | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 课题负责人 |  | 职 务 |  |
| 课题联络人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |
| **合作研究单位2信息** | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 课题负责人 |  | 职 务 |  |
| 课题联络人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |

**课题组主要参与者**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **性别** | **职务** | **单位名称** | **电话** | **邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| **课**  **题**  **成**  **员**  **研**  **究**  **能**  **力**  **说**  **明** | （包括但不限于课题成员已发表的文章、专著等，或其他可以证明研究能力的资料） | | | | | |
| **课**  **题**  **总**  **体**  **框**  **架**  **和**  **基**  **本**  **内**  **容** | （课题研究思路、围绕课题研究拟撰写的具体内容，并可做适当内容拓展） | | | | | |
| **课**  **题**  **可**  **行**  **性**  **说**  **明** | （课题组成员研究经验、研究基础和工作条件、所在单位及合作单位支持等） | | | | | |
| **课**  **题**  **进**  **程**  **安**  **排** | （课程研究时间计划和工作安排） | | | | | |
| **声明：**  本单位承诺对所填各项内容的真实性、有效性负责。若填报失实或违反规定，课题申请单位将承担全部责任。  课题申请单位： 日期： | | | | | | |
| **课题申请单位意见：**  签章： 日期： | | | | | | |
| **中国保险资产管理业协会研究规划部意见：**  □通过 □不通过  部门负责人： 日期： | | | | | | |
| **中国保险资产管理业协会分管副秘书长意见：**  分管副秘书长： 日期： | | | | | | |
| **中国保险资产管理业协会意见：**  执行副会长兼秘书长： 日期： | | | | | | |