附件4

|  |  |
| --- | --- |
| 年 度 |  |
| 编 号 |  |



中国保险资产管理业协会

 “2023IAMAC年度课题”申报表

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

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

课题承担单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中国保险资产管理业协会

**填表说明**

1.申报单位承诺对所填各项内容的真实性负责。若填报失实或违反规定，课题申报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。“课题名称”应准确、简明反映研究内容，最多不超过40个汉字。其中如有多家单位联合申报，请确定一家课题牵头单位填在“课题承担单位”中，并填写单位公章全称。“课题负责人”为牵头单位的课题负责人，限填一名。“课题合作单位”指除牵头单位外的其他单位。“课题组成员”必须真正参加本课题的研究工作。

3.“基本信息”表中如有多家机构联合申报，则牵头单位信息填写至“课题承担单位信息”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，没有合作单位则不填。

4.本申报表须经课题承担单位签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可申报。

5.请按申报公告中指定的申报方式正确申报。

协会联系人：李老师 010-83361691

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：keti@iamac.org.cn

**一、基本信息**

|  |
| --- |
| **课题承担单位信息** |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 课题负责人 |  | 学 历 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  |
| 学历学位 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 课题联络人 |  | 手机号码 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |

|  |
| --- |
| **合作研究单位1信息（选填）** |
| 单位名称 |  |
| 合作负责人 |  | 行政职务 |  |
| 联络人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |
| **合作研究单位2信息（选填）** |
| 单位名称 |  |
| 合作负责人 |  | 行政职务 |  |
| 联络人 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |
| **课题组成员** |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 工作单位名称 | 手机 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**二、课题负责人或课题组成员近三年承担的重要课题**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | 课题类别 | 批准时间 | 课题批准单位 | 完成情况 | 与本课题是否同一研究内容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**三、课题论证**

|  |
| --- |
| * 本课题国内外研究现状述评及研究意义；
* 本课题的主要研究内容、重点难点及创新之处；
* 本课题的研究思路、研究方法和实施步骤；
* 本课题前期相关研究成果和主要参考文献。（注：无需填写与本课题无关的研究成果；课题负责人和课题组成员的成果分开填写）

（限3000字内，可加附页） |
|  |

**四、完成课题研究的基础与保障**

|  |
| --- |
| * 课题负责人和课题组成员已取得相关研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况，可列表说明）；
* 主要参加者的学术背景和研究经验、组成结构（如职务、专业、年龄等）；
* 完成本课题研究的保障条件（如研究资料、研究经费、研究时间及所在单位条件等）。

（限2000字内，可加附页） |
|  |

**五、预期研究成果**

|  |
| --- |
| **主 要 阶 段 性 成 果**  |
| 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **最 终 研 究 成 果 （其中必含研究报告、论文）** |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**六、课题负责人承诺**

|  |
| --- |
| 我承诺对申报表填写内容的真实性负责。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守中国保险资产管理业协会的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。中国保险资产管理业协会有权使用本申报书的所有数据和资料。 |
|  课题负责人（签字）： 年 月 日  |

**七、课题承担单位意见**

|  |
| --- |
| 本单位完全了解中国保险资产管理业协会“IAMAC年度课题”相关规定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。申报表所填写的内容属实；该课题负责人和课题组成员的政治素质和业务能力适合承担本课题的研究工作；本单位能提供本课题所需的时间和条件；本单位同意承担本课题的管理职责和信誉保证。 |
|  课题承担单位（公章）： 年 月 日  |

**八、课题立项意见**

|  |
| --- |
| 1、同意立项（ ） 2、不同意立项（ ）年 月 日 （此栏由协会填写） |