附件1

北京市第十届机关企事业单位青年

“我为改革献一策”活动

政策提案申请书

类别：（规划创新/治理创新/制度创新）

具体领域：（参见选题方向所列十大领域）

提案名称：

负责人：

负责人所在单位：

填表日期：

共青团北京市委员会

2024年6月制

申请人承诺

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，按计划认真开展相关工作，取得预期创新成果。北京团市委机关工作部有权使用本表所有数据和资料。

申请人（签章）

年 月 日

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名 称 | |  | | | | | | | | | |
| 负 责 人 | |  | | 类 别 | | 1. 规划创新 2. 治理创新 3. 制度创新 | | | | 证件照 | |
| 具体领域 | | （参见选题方向所列十大领域） | | | | | | | |
| 出生年月 | |  | | 性 别 |  | | 民 族 | |  |
| 所在单位 | | （请填规范全称） | | 单位类型 | | A.公务员单位  B.参照公务员管理事业单位  C.工资纳入规范管理事业单位  D.其他 | | | |
| 职 称 | |  | | 职 务 | |  | | | | | |
| 最后学历 | |  | | 最后学位 | |  | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 微 信 | |  | |
| 成  员  (不超  4人) | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务 | 研究专长 | | | 学 历 | | 学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  |
| 推荐人姓名 | |  | | 职务 |  | | | 工作单位 | |  | |
| 简 介 | | 300字以内。 | | | | | | | | | |

二、政策提案

|  |
| --- |
| 1.提案名称  2.基本情况  3.问题及分析  4.实施路径及预期效果  5.可行性及推广应用前景 |

三、条件保障

|  |
| --- |
| 1.负责人的主要工作业绩  2.负责人和主要参加者前期相关创新成果的社会评价，如引用、转载、获奖及被采纳情况  3.完成本提案的工作基础和条件保障  注：与本提案无关的成果不能填写；负责人和参加者的成果要分开填写 |

四、进度计划

|  |
| --- |
|  |

五、推荐人意见

|  |
| --- |
| （推荐人一般为负责人所在单位相关领导、有关科研机构专家学者等） |
| 注：推荐人姓名处需本人签字。  推荐人姓名： 工作单位： 职务： |

六、负责人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| （申请书所填写的内容是否属实；该负责人和参加者的政治业务素质是否适合承担相关工作；本单位能否提供完成本提案并将创新成果付诸实践所需的时间和条件；本单位是否同意承担管理任务和信誉保证）  单位公章  年 月 日 |