附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

河南省教育科学“十三五”规划

教育援疆专项课题申请书

课题名称

课题主持人

主持人单位

填表日期

河南省教育科学规划领导小组办公室 制

2020年4月

填 表 说 明

一、请使用计算机如实准确填写，封面左上方“编号”栏不填。A4纸双面印制、左侧装订。

二、每项课题主持人仅限1人，课题组成员不超过5人。

三、本表纸质一式2份，每份单独装订，同《课题设计论证活页》一起报送。

四、河南省教育科学规划领导小组办公室联系方式

联系电话：0371-65900037

电子信箱：hnsjkghb816@163.com

地 址：郑州市金水区顺河路29号521室

邮政编码：450003

一、数据表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 关键词 |  |
| 主持人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 行政职务 |  | 专业技术职称 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 工作单位 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | （区号） （单位电话） （手机） |
| 课题组成员 | 姓名 | 专业技术职务 | 研究专长 | 学历 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 预计完成时间 |  |
| 经费拨付 | 收款单位（全称） |  |
| 开户行（全称） |  |
| 账 号 |  |
| 单位配套经费数额(万元) |  |
| 财务负责人签名（加盖财务章） |  | 办公电话手机 |  |

二、课题主持人和课题组成员近三年完成的相关研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 作者 | 成果形式 | 发表刊物/出版单位 | 发表/出版时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、课题主持人和课题组成员近五年主持的相关研究课题

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | 课题类别 | 批准时间 | 批准单位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（如研究课题已结项，请提供结项证书复印件）

四、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本课题的核心概念界定、国内外研究现状、选题意义和研究价值；本课题研究目标、研究内容、主要观点和拟创新点；本课题的研究思路、具体研究方法、研究计划。（限3000字内） |
|  |

 注：本栏可加页。

五、完成课题的可行性分析

|  |
| --- |
|  已取得的相关研究成果和主要参考文献（限填10项）； 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）； 完成课题的保障条件（如研究资料、实验仪器设备、研究经费、研究时间及所在单位条件等）。（限1500字内） |
|  |

注：本栏可加页。

六、预期研究成果

|  |
| --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果 (限报10项） |
| 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（限 填 写 5 项，须 有 1 项 研 究 报告） |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负 责 人 |
|  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、推荐人意见

|  |
| --- |
|  不具备申报职称、职务要求的的申请人，须由两名副高级及以上专业技术职务的专家推荐。推荐人需对被推荐人的科研态度、专业水平、科研能力等情况的真实性负责。 |
| 推荐意见：第一推荐人： 专业职务： 研究专长：工作单位： 推荐人亲笔签名： |
| 推荐意见：第二推荐人： 专业职务： 研究专长：工作单位： 推荐人亲笔签名： |

八、研究经费

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（万元） |
| 直接费用 | 1 | 资料费 |  | 5 | 专家咨询费 |  |
| 2 | 数据采集费 |  | 6 | 劳务费 |  |
| 3 | 会议费/差旅费/国际合作与交流费 |  | 7 | 印刷出版费 |  |
| 4 | 设备费 |  | 8 | 其他支出 |  |
| 间接费用 |  | 合计 |  |
| 年度经费预算 | 年份 |  |  |  |
| 金额（万元） |  |  |  |
| 其他资金来源情况说明 |  |

注：经费开支科目参见《国家社科基金项目经费管理办法》《中共河南省委办公厅、河南省人民政府关于进一步完善省级财政科研项目资金管理等政策的若干意见》（豫办〔2017〕7号）

九、课题主持人单位意见

|  |
| --- |
| 本单位完全了解河南省教育科学规划领导小组办公室的有关管理规定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。证明课题负责人之申请书所填写的内容完全属实，该课题负责人和参加者的政治素质和业务能力适合承担该课题的研究工作；本单位能够提供完成该课题所需的时间和条件；本单位同意承担该课题的管理职责和信誉保证。 |
| 单位负责人签名： 公 章 年 月 日 |

十、报送单位意见

|  |
| --- |
| 本单位完全了解河南省教育科学规划领导小组办公室的有关管理规定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。证明课题申报的真实性，认可课题申报人及其所在单位的申报资格，同意上报河南省教育科学规划领导小组办公室。 |
| 单位负责人签名： 公 章 年 月 日 |