# 附件 2

编号

河南省教育科学“十四五”规划一般课题申请书

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2021 年 2 月

填 表 说 明

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

二、每项课题主持人仅限 1 名，主要参加者（不包括主持人）

最多不得超过 5 人。三、联系方式

电话：0371—65900037、65900139，邮箱：[hnjk037@126.com](mailto:hnjk037@126.com) 地址：郑州市金水区顺河路 29 号 521 室，邮编：450003

## 一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | |
| 关 键 词 | |  | | | | | | | | | |
| 主持人姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生年月 | |  |
| 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 | | 办公电话： 手机： | | | | | | | | | |
| 主要成员 | 姓 名 | 出生年月 | 专业技术职称 | | 研究专长 | | | 学历学位 | | 工 作 单 位 | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |  | |

预计完成时 间

二、主持人和课题组主要成员近三年取得的与本课题有关的成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 作 者 | 成果形式 | 发表刊物或 出版、采用单位 | 发表、出版或被采用时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：“成果形式”填写论文、著作、报告等，“采用单位”指县级以上政府或教育行政部门；被采用成果需提供证明文件复印（扫描）件，粘贴在表四栏内。

三、主持人和课题组主要成员近三年主持的与本课题有关的课题

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | 主持人 | 批准时间 | 批准单位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

注：已完成的课题需提供结题证书复印（扫描）件，将其粘贴在表四栏内。

四、相关成果采用证明、课题结题证书复印（扫描）件粘贴处

注：可适当缩小复印或扫描件，将其电子稿粘贴于此栏；本栏可加页。

五、课题设计论证

本表请参照以下提纲撰写,要求逻辑清晰,主题突出,层次分明,排版规范,限 5000 字以内。

（一）选题依据：本课题概念界定、国内外相关研究状况、选题意义和研究价值等。

（二）目标内容：本课题的研究对象、研究目标、研究内容、重点难点等。

（三）方法过程：本课题研究的基本思路、具体研究方法和研究计划等。

（四）拟创新点：本课题在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。

（五）预期成果：本课题最终成果形式、使用方向及预期社会效益等。

（六）参考文献：本课题研究的主要参考文献（限填 10 项）。

注：本栏可加页。

六、课题研究的基础和条件

本表内容限 2000 字内。

（一）研究基础：1.课题主持人的主要学术简历及在相关研究领域的学术积累和贡献等；2.主要参与者的学术背景和研究经验、组成结构（如职务、专业、年龄等）。

（二）保障条件：完成本课题研究的时间保证、资料设备、经费支持及所在单位的学术氛围。

注：本栏可加页。

七、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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

八、推荐人意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 不具备申报职称（学位、职务）要求的申请人，须由两名具  有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： 工作单位： | 专业职务： | 研究专长： 推荐人亲笔签名： |
| 推荐意见：  第二推荐人： 工作单位： | 专业职务： | 研究专长： 推荐人亲笔签名： |

九、主持人单位意见

日

月

年

负责人签章：

章：

公

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。保证课题主持人之申请书所填写的内容完全属实，课题主

持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课题所需的时间和条件；本单位同意承担课题的管理职责和信誉保证。

十、报送单位意见

日

月

年

负责人签章：

章：

公

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。保证课题申报的真实性，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。

十一、河南省教育科学规划领导小组办公室审批意见

日

月

年

负责人签章：

章：

公