附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

河南省教育科学“十三五”规划

一般课题申请评审书

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

2017年2月印制

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。

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：0371-65838010

 电子信箱：hnsjkcg@163.com

 地 址：郑州市纬五路12号供销大厦（纬五路与政

 七街交叉口）816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） |
| 主要参加者 | 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研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 著作者 | 成果形式 | 发表刊物或出版单位 | 发表出版时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

 （研究课题如已结题，请提供课题结题相关证书、证明复印件）

四、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.本课题核心概念的界定，国内外研究历史与现状述评、选题意义及研究价值；2.本课题的研究目标、研究内容、研究假设和拟创新点；3.本课题的研究思路、研究方法、技术路线和实施步骤。（限3000字内） |
|  |

注：本栏可加页

五、完成课题的可行性分析

|  |
| --- |
| 1.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），主要参考文献（限填10项）；2.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）；3.完成课题的保障条件（如研究资料、实验仪器设备、配套经费、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 （限报3项 ） |
| 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

|  |
| --- |
|  不具备申报资格的申请人，须由专家推荐。推荐人须如实介绍课题主持人的科研态度、专业水平、科研能力和科研条件等。 |
| 第一推荐人姓名 专业技术职称 研究专长 工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |
| 第二推荐人姓名 专业技术职称 研究专长 工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |

八、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。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。 公 章： 负责人签章： 年 月 日 |

九、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。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。 公 章： 负责人签章： 年 月 日 |

十、专家评审意见

|  |
| --- |
|  负责人签章 年 月 日 |

十一、河南省教育科学规划领导小组办公室审批意见

|  |
| --- |
|  公 章：  负责人签章： 年 月 日 |