浙江省民办教育协会研究课题

（2024年度）

**申 请 书**

课 题 名 称

课 题 类 别

课题负责人

负责人所在单位

申 请 日 期

**填报说明**

1.课题负责人应认真阅读浙江省民办教育协会《关于2024年度课题申报的通知》，实事求是地填报本《申请书》，保证填报内容真实；

2.课题类别填写“重点”或“一般”

3.申请书文本要求一律用计算机宋体小4号填写；

4.如无特殊说明，本表各栏不够填写时，可自行加页；

5.页面用A4纸双面打印，于左侧装订成册。（一式两份，签字盖章后的原件一份，复印件一份）

一、课题负责人和课题组主要成员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | |  | | | | |
| **负责人** | 姓 名 | |  | 职务\职称 |  | |
| 工作单位 | |  | 最后学位 |  | |
| 办公电话 | |  | 最后学历 |  | |
| 手 机 | |  | 电子邮箱 | 请务必准确填写邮箱地址，确保可以收到立项通知（填写时请删除此行文字） | |
| 通讯地址 | | 请务必详细填写省市区街道/路门牌等信息（填写时请删除此行文字） | | | |
| 微信号 | |  | | | |
| **联系人** | 姓 名 | |  | 职 务 |  | |
| 办公电话 | |  | 手机号码 |  | |
| 工作单位 | |  | 电子信箱 |  | |
| 通讯地址 | |  | 邮 编 |  | |
| **主要成员** | 姓 名 | | 工作单位 | 职务职称 | 承担任务 | 签字 |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **预期成果** | | | □专著 □论文 □研究报告 □工具书 □其它 | | | |
| **预期完成时间** | | |  | | | |
| **特殊说明** | | |  | | | |

**二、课题设计论证（总字数限3000以内）**

|  |
| --- |
| ·本课题核心概念的界定，国内外研究现状述评、选题意义及研究价值（略写）;  ·本课题的主要研究内容和基本观点；  ·本课题的研究思路、研究方法、研究基础、技术路线和实施步骤。 |
|  |

三、完成课题的条件和保证（总字数限500以内）

|  |
| --- |
| 课题负责人和主要成员已完成的课题和成果质量，其他体现课题研究能力的成果；完成本课题的时间、资料、设备及研究手段等。 |
|  |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **研究阶段**  **（起止时间）** | **成 果 名 称** | **成果形式** | **负责人** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

五、课题负责人承诺保证书

|  |
| --- |
| 本人完全了解浙江省民办教育协会《关于2024年度课题申报的通知》的有关规定，保证按计划认真开展和完成课题研究工作，在课题研究过程中严格遵循相关规定，接受中期检查，不借课题研究之名，谋取不当利益，同意本课题研究成果归浙江省民办教育协会和课题组共同所有，同意浙江省民办教育协会将本课题研究成果应用于行业学术推广和相关活动。 |
| 负责人签字：    年 月 日 |

六、课题负责人所在单位意见

|  |
| --- |
| 本单位完全了解浙江省民办教育协会《关于2024年度课题申报的通知》的相关规定，保证申请书所填写的内容完全属实，课题负责人和参加者的政治素质和业务能力适合承担该项课题研究工作；本单位同意提供完成课题所需的有关条件。 |
| 公 章：  负责人签字：    年 月 日 |

七、评审意见

|  |
| --- |
| 根据浙江省民办教育协会《关于2024年度课题申报的通知》相关精神，经协会组织专家评审，同意该课题立项。  负责人签字：    年 月 日 |

八、审批意见

|  |
| --- |
| 根据浙江省民办教育协会《关于2024年度课题申报的通知》相关精神和专家评审意见，经协会会长办公会议研究，同意该课题立项。  负责人签字：    年 月 日 |