编号：

江西省教育科学规划课题（高校系列）

申　　请　　书

|  |  |
| --- | --- |
| 学 科 分 类 |  |
| 课 题 名 称 |  |
| 申 请 人 |  |
| 申请人单位 |  |
| 详细通讯地址 |  |
| 邮 编 |  |
| 电话（手机） |  |
| 电 子 信 箱 |  |
| 申 报 时 间 | 年 月 日 |
| 计划完成时间 | 年 月 |

**江西省教育科学规划领导小组办公室**

**说 明**

一、本申请书由课题申请人如实填写。

二、本表报送一式2份，其中1份原件，1份复印件。本表所附活页须报送4份，每份单独装订。

三、本申请书一经审定，即行生效。在执行过程中，如需修改申请书的某些内容，须经省教科规划办同意后方可更改。

四、由省教育科学规划领导小组资助的课题经费，须按有关财务制度及时办理手续，省教科规划办和课题申请人所在单位按有关规定负责检查课题经费的使用情况。

五、省教科规划办和课题申请人所在单位按省教育科学规划课题管理办法负责检查课题的进展情况。

六、课题完成后，课题申请人须向省教科规划办履行课题鉴定、结题手续。课题结题后，由省教科规划办发给统一印制的结题证书。

七、课题申请人仅限填报课题负责者一人。

八、课题申请人详细地址、邮编、电话一定要填写清楚，如有变动,请及时通知省教科规划办。

九、省教科规划办详细地址：南昌市红角洲赣江南大道2888号17楼，邮编330038，电话：86765839，E—mail：jxjkghb@126.com。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 申请人姓名 | | | | 性别 | 年龄 | 学历 | | 学位 | | | 职 务 | | 职 称 |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |  |
| 研究兴趣  专长 | |  | | | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 承  担  研  究  任  务  的  主  要  人  员 | 姓 名 | | | | 性别 | 年龄 | 职务 | | 职称 | | | 研究专长 | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |
|  | | | |  |  |  | |  | | |  | |

**一、课题申请人和课题组成员近五年承担的主要科研课题**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称及类别 | | 课题负责人 | 批准时间 | | 批准单位 | 完成情况 | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
| **二、课题申请人和课题组主要成员近五年取得与本课题有关的科研成果** | | | | | | | |
| 作者 | 成果名称 | | 成果形式 | 发表刊物或出版单位 | | | 发表时间 |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| **三、课题主要内容** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **四、课题最终成果** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **五、课题后续研究计划**（可不填） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **六、经费预算（可不填）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **七、课题申请人所在单位科研管理部门意见** | | | | | | | |
| 单位（盖章）：　　　　　　　　　　　　　　　负责人签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **八、推荐人意见** | | |
| 不具有中级专业技术职务的申请人，须由两名具有正高级专业技术职务的同行专家推荐。推荐人须如实介绍课题负责人的科研态度、专业水平、科研能力和科研条件，并说明该课题取得预期成果的可能性。 | | |
| 第一推荐人姓名 专业职务 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 专业职务 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） | | |
| **编 号** | |  |

（活页各项目范围可自行增大）  
 **课题名称：**

|  |
| --- |
| **一、课题相关研究在国内外的现状及发展趋势**（主要参考文献） |
|  |
| **二、前期相关研究或其他成果简介** |
| 活页·1· |
| **三、研究的问题**（根据选题名称而确定的核心问题） |
|  |
| **四、研究的理论基础**（解释或评判研究全过程的依据） |
|  |
| **五、研究假设**（对研究结论的前期理性思考） |
|  |
| **六、研究框架**（对研究假设做出的逻辑推导关系说明，可图示，也可文字表达） |
| 活页·2· |
| **七、研究方法** |
|  |
| **八、研究步骤和时间** |
|  |
| **九、主要内容和最终成果** |
| 活页·3· |
| **十、后续研究计划（可不填）** |
|  |
| **十一、学科组评审意见** |
| 负责人签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |