附件2：

厦门市职业教育教学改革研究课题

《 》立项申报书

选题方向：

项目名称：

主持单位：

项目负责人姓名：

负责人所在单位： （公章）

联系地址： 邮编：

联系电话： 电子信箱：

申报时间： 课题完成时间：

厦门市教育科学研究院

厦门市职业技术教育中心

填表须知

一、每个课题（项目）限报负责人1人，课题申报人必须是该课题的实际主持人，并在该课题研究中承担实质性任务。课题负责人一般需具有教师系列中级以上专业技术职称。

二、主要合作者是指课题负责人之外的课题研究方案的设计人员、研究人员等。

三、单位申报表须经课题负责人所在单位加盖公章确认。

四、申报表应认真如实填写。填报电子信息需准确规范，与报送纸质申请评审书内容一致，信息不对称带来的后果由课题组自行承担。

五、申报表需一式3份。电子版本须同期上报。

六、下列情形的申请一律不予受理：

1.申请书未按其中的说明与要求填报的

2.申请书未在受理时间之内投送的

**一、课题申请简表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报课题名称 |  |
| 申报人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |  E-mail |  |
| 申请者简况 | 三年来承担市级以上项目完成项目及论文、论著、教材出版情况 |  |

**二、课题成员登记表（不超过6人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要合作者 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 工作单位 | 专长 | 分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**三、研究的意义、内容、目标和解决问题的方法等**

|  |
| --- |
| 1.课题的依据和意义（本课题研究的理论价值和实践意义，国内外课程研究概况、水平和发展趋势，学术思想、立论依据等） |
|  |
| 2.研究方案及拟解决的关键问题和特色创新之处（研究目标、研究内容、研究方法、研究过程与步骤、人员分工、预计成果、研究进度及经费分配等） |
|  |
| 3.研究方案的特色创新之处 |
|  |

**四、推荐意见表（主持人为初级职称教师的需填写下表）**

|  |
| --- |
| 单位： 姓名： 专业： 职称：推荐意见： 签字： 时间： |
| 单位： 姓名： 专业： 职称：推荐意见：  签字： 时间： |

**五、项目审批**

|  |
| --- |
| 本人承诺:1.不存在将已经获得市级以上课题立项的同一研究内容(或题目、成果)作为本次课题研究内容进行申报,如有违规,按照相关要求接受处理。2.本人于 年参加过县、区级以上课题的研究，课题立项编号： 课题名称《 》，能承担实质性研究任务。 签字：  年 月 日 |
| 主持单位（教研机构、学校）审核意见 |
| **该课题（同一研究内容、题目及成果)学校未推荐参加其他省级科研课题评审。**单位（盖章） 负责人（签章）年 月 日 |
| 厦门市职业技术教育中心课题研究专家委员会审查意见 |
| 单位（盖章） 负责人（签章）年 月 日 |