附件3-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 选题代码 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

申 报 书

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

申报单位： （盖章）

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

填表说明

一、填写表格各项内容时，要实事求是，表达明确、严谨，课题主持人对申报书的真实性负责。

二、选题代码：填写立项指南（见附件1）中对应的研究编码，如：1-1、2-1。

三、课题类型：填写重大课题、重点课题或一般课题。

四、单位类型代码：A普通高等学校；B中小学校（含中职学校）、幼儿园；C教科研机构；D出版单位；E其他。

五、课题名称：应准确、凝练，能够反映研究课题的主要内容和特征，字数（含符号）不超过25个。

六、课题主持人：课题申报单位法人或法人授权代表。

七、项目负责人：真正承担课题研究和负责课题组织、指导的研究者。

八、申报书用A4纸双面打印，于左侧装订成册，一式三份，由主管部门审查、签署意见后盖章提交。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最终学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最终学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 课题主持人、项目负责人近三年在教科研方面的主要成果：含获奖证书、论文、著作以及承担过的教科研课题情况（800字内）。 |
| 课题组其他主要成员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 工作单位 | 从事专业 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课题组其他成员近三年在教科研方面的主要成果：含获奖证书、论文、著作以及承担过的教科研课题情况（800字内）。 |
| 课题研究目标与解决的主要问题 |
| 研究目标（500字内）： |
| 解决的主要问题（500字内）： |
| 研究内容在国内外同一领域的现状与趋势分析 |
| 现状（300字内）： |
| 趋势（300字内）： |
| 课题研究重点 |
|  |
| 课题研究的创新点 |
|  |
| 研究方案设计（包括研究思路、方法和时间安排） |
|  |
| 预期成果及形式 |
|  |
| 课题研究的实践意义与推广价值 |
| 实践意义： |
| 推广价值： |
| 开展研究的基础保障 |
|  |
| 申报单位意见：1.是否同意申报2.推荐类型（重大课题、重点课题或一般课题）单位（盖章）： 负责人（签字）：年 月 日 |
| 上级主管部门意见：单位（盖章）： 负责人（签字）：年 月 日 |
| 专家评审意见：专家组（签字）： 年 月 日 |
| 省教育厅主管部门意见： 单位（盖章）： 年 月 日 |

附件3-2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题编号 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

计 划 书

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

课题承担单位： （盖章）

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

填表说明

一、逐项填写，不要增减栏目或改变栏目内容。填报内容应详实、具体，课题主持人对计划书的真实性负责。

二、课题编号填写陕西省教育厅立项文件公布的课题编号。

三、课题类型填写重大课题、重点课题或一般课题。

四、课题名称、课题主持人和项目负责人应与公布的立项文件一致，未经变更手续不得擅自修改。

五、在课题承担单位意见一栏中，应明确单位在人员、时间、条件等方面的保证措施和对配套经费的意见。

六、计划书用A4纸双面打印，于左侧装订成册，一式两份，由主管部门审查、签署意见后盖章提交。电子版报送至指定邮箱，内容要求与纸质版一致。

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题经费 |  （万元） | 起止年月 |  |
| 主持人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最终学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 负责人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最终学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 课题组其他主要成员 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 工作单位 | 从事专业 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 课题总体目标与研究（或建设）思路 |
|  |
| 课题实施计划与步骤 |
|  |
| 课题预期阶段成果和最终成果 |
|  |
| 课题承担单位意见： 单位（盖章）： 负责人（签字）：年 月 日 |
| 上级主管部门意见：单位（盖章）： 负责人（签字）：年 月 日 |
| 省教育厅主管部门审核意见：单位（盖章）：年 月 日 |

附件3-3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题编号 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

开题报告

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

课题承担单位： （盖章）

联系电话：

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

|  |
| --- |
| 开题会议简要情况 |
| 开题时间、地点、出席专家、参与人员等。 |
| 开题会议要点 |
| 题目、内容、方法、组织、分工、进度、经费分配、预期成果等。 |
| 专家建议 |
| 专家组对汇报要点逐项进行可行性评估，并提出建议。专家组组长签名： 年 月 日 |
| 课题承担单位意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 上级主管部门意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 省教育厅主管部门审核意见： 单位（盖章）：年 月 日 |

附件3-4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题编号 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

中期报告

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

课题承担单位： （盖章）

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

|  |
| --- |
| 课题实施情况 |
| 研究工作主要进展、阶段性成果、主要创新点、存在问题、重要变更、下一步计划、可预期成果、是否能如期结题等，2000字左右。课题主持人（签字）： 项目负责人（签字）：年 月 日 |
| 阶段性成果 |
| 成果内容、学术价值、社会影响等。 |
| 课题承担单位意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 上级主管部门意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 省教育厅主管部门审核意见： 单位（盖章）： 年 月 日 |

附件3-5

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

有关事项变更申请单

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题编号 |  | 课题类型 |  |
| 课题承担单位 |  |
| 课题主持人 |  | 工作单位 |  |
| 项目负责人 |  | 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 申请内容 |  |
| 申请原因 |  |
| 课题承担单位意见 | 单位（盖章）： 负责人（签字）：年 月 日 |
| 上级主管部门意见 | 单位（盖章）： 负责人（签字）：年 月 日 |
| 省教育厅主管部门意见 | 单位（盖章）： 年 月 日 |

附件3-6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题编号 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

结题报告

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

课题承担单位： （盖章）

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

填表说明

一、逐项填写，不要增减栏目或改变栏目内容。填报内容应真实严谨，所填栏目不够用时可加附页，主持人对结题报告各项内容的真实性负责。

二、计划完成时间：按《课题任务书》中的计划时间填写。

三、研究成果可参考课题申报书中的预期成果。

四、经费支出情况：分类列出，如文献资料费、出差调研费、论文著作出版费、文印费等。

五、此表A4 纸双面打印，于左侧装订成册。一式二份由主管部门报省教育厅，电子版提交至指定邮箱。纸质版待批复签章后返回单位，主管部门及课题组各存一份。

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 计划完成时间 |  | 实际完成时间 |  |
| 课题主持人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最终学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目负责人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称/职务 |  | 最终学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 课题组主要成员（不含主持人） | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 工作单位 | 从事专业 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总结报告 |
| 预期研究计划的落实情况；研究内容及方法的特色与创新；存在不足，尚需深入研究的问题等，2000字左右。 |
| 研究成果 |
| 成果形式、内容、获得时间；成果的学术价值和应用价值；成果转化情况，社会影响等。 |
| 变更说明 |
|  研究课题因参考专家建议或其他原因所做的变更。课题主持人（签字）：年 月 日 |
| 课题经费审计情况 |
| 课题经费使用情况说明、单位配套经费落实情况说明。课题承担单位财务部门（签章）： 财务部门负责人（签字）： 年 月 日  |
| 专家组结题意见 |
| 专家组对课题研究的任务、目标、方法，研究成果水平、实践效果、应用推广价值等进行评价。给出是否结题意见，结题等级。专家组组长（签字）：年 月 日 |
| 课题承担单位意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 上级主管部门意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 省教育厅主管部门验收意见：  单位（盖章）： 年 月 日 |

附件3-7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题编号 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

成果鉴定书

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

申报单位： （盖章）

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

|  |
| --- |
| 成果列表 |
| 序号 | 作者 | 成果形式 | 字数 | 完成时间 | 出版单位或发表刊物名称、期号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 鉴定时间 |  | 鉴定形式 |  |
| 成果声明：本鉴定申请的研究成果不存在知识产权争议，陕西省教育厅课程教材管理中心拥有宣传介绍、推广应用本成果的权利。特此声明。课题主持人（签字）： 项目负责人（签字）：年 月 日 |
| 鉴定专家组 |
|  | 姓名 | 工作单位 | 现从事专业 | 专业技术职称 | 行政职务 |
| 组长 |  |  |  |  |  |
| 专家组成员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专家组鉴定意见：专家组组长（签字）：年 月 日 |
| 课题承担单位意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 上级主管部门意见：单位（盖章）： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 省教育厅主管部门审核意见：   单位（盖章）： 年 月 日 |