|  |  |
| --- | --- |
| **区编号** |  |

**无锡市教育科学“十四五”规划**

**课题申报评审书**

课题名称：

研究方向与范围：

课题主持人：

所在单位：

申报日期：

**﹡无锡市教育科学规划领导小组办公室制﹡**

**填报说明**

1．无锡市教育科学“十四五”规划专项课题以外的课题申报者填写本《申报评审书》和《申报评审活页》。

2．封面左上角“区编号”栏，所有申报者均无须填写，区评审后由区教科室填写。

3．“研究方向与范围”栏参照《江苏省教育科学“十四五”规划课题研究领域》和市规划通知中选题要求。如确实有必要，“课题主持人”可以填两人。

4．“江苏省教育科学‘十三五’规划课题完成情况”分以下几种：A.主持并已结题；B.主持但未结题；C.参与研究；D.未参与研究。“其它教育科研课题完成情况”栏须如实填写主持或参与研究的一至二项课题名称、课题级别及完成情况，未参与任何课题研究者如实填写“未参与”。

5．《申报评审书》中“课题研究设计与论证报告”和《申报评审活页》总字数不宜超过5000字，各栏目空间填写时可根据实际需要调节。

**一、课题研究人员基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题主持人 | 第一主持人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 电 话 |  |
| 工作单位 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 第二主持人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职称 |  | 专业技术职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 电 话 |  |
| 工作单位 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| ﹃十三五﹄期间教育科研情况 | 江苏省教育科学“十三五”规划课题完成情况 |  |
| 其它教育科研课题完成情况（市规划、省教研等） |  |
| 独立或以第一作者身份公开发表或出版的论文或论著（限填10篇） | 论文或论著名称 | 发表论文（或出版论著）的报刊（或出版社）名称及日期 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 课题组核心成员（不含主持人，限填10人） | 姓名 | 工作单位 | 专业技术职务 | 研究专长 | 课题组中的分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、课题研究设计与论证报告**

|  |
| --- |
| （一）课题的核心概念及其界定 |
|   |
| （二）国内外同一研究领域现状与研究的价值 |
|   |
| （三）研究的目标、内容（或子课题设计）与重点 |
|   |
| （四）研究的思路、过程与方法 |
|   |
| （五）主要观点与可能的创新之处 |
|   |
| （六）预期研究成果 |
|  | 成果名称 | 成果形式 | 完成时间 |
| 阶段成果（限5项） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 最终成果（限3项） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （七）完成研究任务的可行性分析（包括：①主持人除外的课题组核心成员的学术或学科背景、研究经历、研究能力、研究成果；②研究基础，包括围绕本课题所开展的文献搜集、调研和相关论文等；③完成研究任务的保障条件，包括研究资料的获得、研究经费的筹措、研究时间的保障等。） |
|  |

**三、课题主持人所属部门（单位）意见**

|  |
| --- |
| 本部门（单位）完全了解无锡市教育科学规划领导小组办公室有关“十四五”规划课题管理的精神，保证课题主持人所填写的《申报评审书》内容属实，课题主持人和参与研究者的政治素质、业务能力适合承担本课题研究工作。同意申报。如果该课题获准立项并有经费资助，本部门（单位）愿意以不低于1：1的比例划拨配套经费；如果该项课题获准立项没有经费资助，本部门（单位）愿意为该课题划拨不少于捌仟元的研究经费。本部门（单位）帐号： ；开户银行： ；户名： 。单位负责人（签名、盖章）：年 月 日 |

**四、课题委托管理部门意见**

|  |
| --- |
| **市（区）管理部门意见：**单位负责人（签名、盖章）： 年 月 日 |

**五、无锡市教育科学规划领导小组办公室意见**

|  |
| --- |
| 单位负责人（签名、盖章）：年 月 日 |