附件 1

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

河南省教育科学规划 2025 年度一般课题

申 请 书

课 题 名 称：

学 科 分 类 ：

课题主持人：

主持人单位：

填 表 日 期：

河南省教育科学规划领导小组办公室 制

2025 年 2 月

填 写 说 明

1.课题名称：应准确、简明反映研究内容，最多不超过 35 个汉字 （包括标点符号）。

2.关键词：按研究内容设定，最多不超过 4 个关键词，词与词之 间以分号隔开。

3.学科分类：系指课题研究所属学科范围。请根据申报课题选择 填写，限报 1 类。

A.教育基本理论 B.教育心理 C.教育信息技术 D.比较教育 E.德 育 F.教育经济与管理 G.教育发展战略 H.基础教育 I.高等教育 J. 职业技术教育 K.成人教育 L.体育卫生美育 M.民族教育 O.教育史

跨学科课题，请以主学科填写。

4.研究类型：请选项填写，限报 1 类。

A.基础研究 B.应用研究 C.综合研究 D.其他研究

5.课题主持人：系指真正承担课题研究和负责课题组织、指导的研究 者。不能承担实质性研究工作的，不得申请。每项课题主持人限 1 名。

6.担任导师：系指申请人本人担任博士生导师或硕士生导师情况， 限报 1 项。

A.博士生导师 B.硕士生导师 C.未担任导师

7.所属单位系统： 系指申请人单位的属性，限报 1 项。

A.本科高校 B.高职院校 C.省直属中专学校 D.省辖市（示 范区） E.县（市） F.教育厅直属单位（学校） G.其他

8.工作单位：按单位和部门公章全称填写。

9.联系电话：须填写课题主持人的电话号码。

10.主要参加者：真正参加本课题研究工作，不含课题主持人，不 包括单位领导、科研管理、财务管理、后勤服务等人员。主要参加者 不超过 5 人。

11.省教科规划办联系方式

电话：0371—65900037，邮箱：[hnjk037@126.com](mailto:hnjk037@126.com)，地址：郑州市 金水区顺河路 29 号 521 室，邮编：450003

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 关 键 词 | |  | | | | | | | | | | |
| 学科分类 | |  | | | | | 研究类型 | | | |  | |
| 课题主持人 | |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | | 出生 年月 |  |
| 行政职务 | |  | | 专业技术 职称 | | |  | | | | 研究 专长 |  |
| 最后学历 | |  | | 最后学位 | | |  | | | 担任导 师 | |  |
| 所属单位系 统 | |  | | | | | 身份证号 | | | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 电子信箱 | | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 邮政 编码 |  |
| 联系电话 | | 办公电话： 手机： | | | | | | | | | | |
| 主 要 参 加 者 | 姓 名 | 出生 年月 | 专业技 术职称 | | | 研究 专长 | | 学历 学位 | | | 工 作 单 位 | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | |
| 预计完成 时 间 | |  | | | | | | | | | | |

二、主持人和课题组主要成员近三年取得的与本课题有关的成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 成 果 名 称 | 作 者 | 成果形式 | 发表刊物或  出版、采用单位 | 发表、出版或 被采用时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：“成果形式 ”填写论文、著作、研究报告等，“采用单位 ”指县级以上政府或教育

行政部门；被采用成果需提供证明文件复印（扫描）件，粘贴在表四栏内。

三、主持人和课题组主要成员近三年主持的与本课题有关的课题

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | 主持人 | 批准时间 | 批准单位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：已完成的课题需提供结题证书复印（扫描）件，将其粘贴在表四栏内。

四、相关成果采用证明、课题结题证书复印（扫描）件粘贴处

|  |
| --- |
|  |

注：可适当缩小复印或扫描件，将其电子稿粘贴于此栏；本栏可加页。

五、课题设计论证

|  |
| --- |
| 本表请参照以下提纲撰写,要求逻辑清晰,主题突出,层次分明,排 版规范,限 5000 字以内。  （一）选题依据：本课题的概念界定、国内外相关研究状况、选题 意义和研究价值等。  （二）目标内容：本课题的研究对象、研究目标、研究内容、重点难点等。  （三）方法过程：本课题研究的基本思路、具体研究方法和研究计划等。  （四）拟创新点：本课题在学术观点、研究方法、实践对策等方面 的特色和创新。  （五）预期成果：本课题最终成果形式、使用方向及预期社会效益等。  （六）参考文献：本课题研究的主要参考文献（限填 10 项）。 |
|  |

注：本栏可加页。

六、课题研究的基础和条件

|  |
| --- |
| 本表请参照以下提纲撰写,限 2000 字内。  （一）研究基础：1.课题主持人的主要学术简历及在相关研究领域 的学术积累和贡献等；2.主要参与者的学术背景和研究经验、组成结构 （如职务、专业、年龄等）。  （二）保障条件：完成本课题研究的时间保证、资料设备、经费支 持及所在单位的科研氛围。 |
|  |

注：本栏可加页。

七、预期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要阶段性成果（限报 10 项） | | | | |
| 序号 | 研究阶段 （起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 最终研究成果（限填写 5 项，须有 1 项研究报告） | | | | |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负 责 人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

八、推荐人意见

|  |
| --- |
| 不具备申报职称（学位）要求的申请人，须由两名具有副高级及以 上专业技术职务的专家推荐。推荐人需对被推荐人的科研态度、专业水 平、科研能力等情况的真实性负责。 |
| 推荐意见：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 第一推荐人： | 专业职务： | 研究专长： | | 工作单位： |  | 推荐人亲笔签名： | |
| 推荐意见：  第二推荐人： 专业职务： 研究专长：  工作单位： 推荐人亲笔签名： |

九、主持人单位意见

|  |
| --- |
| 本单位完全了解河南省教育科学规划领导小组办公室的有关管理规 定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。保证课题主持人之申 请书所填写的内容完全属实，课题主持人和参加者的政治素质和业务能 力适合承担该课题的研究工作；本单位能够提供完成课题所需的时间和 条件；本单位同意承担课题的管理职责和信誉保证。  公 章：  负责人签章：  年 月 日 |

十、省辖市、示范区、县（市）教育科研管理部门意见

|  |
| --- |
| 本单位完全了解河南省教育科学规划领导小组办公室的有关管理规 定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。保证课题申报的真实 性，认可课题申报人及其所在单位的申报资格， 同意上报河南省教育科 学规划领导小组办公室。  公 章：  负责人签章：  年 月 日 |

十一、河南省教育科学规划领导小组办公室审批意见

|  |
| --- |
| 公 章：  负责人签章：  年 月 日 |