附件2

山东省高等教育学会

高等教育研究专项课题申报书

 推荐单位： （盖章）

课题名称：

课题指南编号：

课题类别：

课题主持人：

 联系电话：

山东省高等教育学会制

填 写 要 求

1.“课题名称”应简明、准确。

2. 课题指南编号是指通知附件1“课题立项指南编号”，如：CX-01。

3. 每个项目主持人不超过2人。相关材料需经学校审核，确属真实无误后签署意见，加盖学校公章。

4. 课题类别从“重大课题”“重点课题”“一般课题”中选择。

5. 立项依据、研究方案、已有基础和完成条件、预期成果、完成时间的填写，要简明、准确、扼要。

6. 有关外文缩写，须注明完整词序及中文含义。

7. 申报书须用A4纸，小4号字，双面打印。左侧装订成册。申报书格式及内容须与样表一致。本表封面之上不得另加其他封面。

8. 申报书一式3份。相关证明材料一式1份（按序装订）。

9. 证明材料请提供复印件。所有申报材料的真实性由学校审核负责。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术职 务 |  | 从事学科 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | E-mail |  |
| 项目组主要成员（不含主持人） | 姓 名 | 专业技术职务 | 工 作 单 位 | 从事学科 | 项目组中的分 工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：项目主持人不超过2人。在表格中可以并列填写。

|  |
| --- |
| **[选题依据]**国内外相关研究的学术史梳理及研究动态；本课题相对于已有研究的独到学术价值和应用价值等。 |
|  |
| **[研究内容]**本课题的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等 |
|  |
| **[思路方法]**本课题研究的基本思路与技术路线图、具体研究方法、研究创新点、研究计划等。 |
|  |
| **[研究基础和条件保障]**课题负责人及主要课题组成员的主要学术简历在相关研究领域的学术积累和贡献等；完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。 |
|  |
| **[预期成果与参考文献]**课题研究的预期成果及其形式；开展本课题研究的主要中外参考文献。 |
|  |
| **[经费投入与管理]** 经费投入渠道和经费管理 |
| 单位提供配套经费（元）  |  | 课题组筹集资金（元） |  |
|  | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| **直接****费用** | **1** | 资料费 |  | **5** | 专家咨询费 |  |
| **2** | 数据采集费 |  | **6** | 劳务费 |  |
| **3** | 会议费/差旅费/国际合作与交流费 |  | **7** | 印刷出版费 |  |
| **4** | 设备费 |  | **8** | 其他支出 |  |
| **间接费用** |  | **合计** |  |
| 收款单位全称：开户银行：银行帐号：汇入地点（指所在城市名）：财务联系电话： |
| 申报单位意见（**包括对资助经费的承诺**）：单位（盖章）： 年 月 日 |