附件 2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

河南省教育科学规划 专项课题申请书

课 题 名 称

课 题 类 别

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

2024 年 10 月

申请者的承诺与成果使用授权

一、本人自愿申报河南省教育科学规划专项课题。认可所填写的《河南省教育科学规划专项课题申请书》（以下简称为《课题申请书》）为有约束力的协议，并承诺对所填写的《课题申请书》所涉及各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。同意河南省教育科学规划领导小组办公室有权使用《课题申请书》所有数据和资料。课题申请如获准立项,在研究工作中，接受河南省教育科学规划领导小组办公室及其委托部门的管理，并对以下约定信守承诺：

1．遵守相关法律法规。遵守我国《著作权法》和《专利法》等相关法律法规。

2．遵循学术研究的基本规范。如期完成研究任务， 取得预期研究成果。

3．尊重他人的知识贡献。客观、公正、准确地介绍和评论已有学术成果。凡引用他人的观点、方案、资料、数据等，无论曾否发表，无论是纸质或电子版，均加以注释。凡转引文献资料，均如实说明。

4．恪守学术道德。研究过程真实，不以任何方式抄袭、剽窃或侵吞他人学术成果， 杜绝伪注、伪造、篡改文献和数据等学术不端行为。成果真实，不重复发表研究成果。

5．维护学术尊严。保持学者尊严，增强公共服务意识，维护社会公共利益。维护河南省教育科学规划课题声誉，不以课题名义牟取不当利益。

6．遵守课题管理规定。遵守《河南省教育科学规划课题管理办法》的规定。

7．明确课题研究的资助和立项部门。研究成果发表时须在醒目位置独家标明“河南省教育科学规划 ××年度××××专项课题（课题批准号： ×××× ) 成果”字样。

8．标明课题研究的支持者。要以明确方式标明为课题研究做出重要贡献的非课题 组个人和集体。

9．正确表达科研成果。按照《国家通用语言文字法》规定，规范使用中国语言文 字、标点符号、数字及外国语言文字。

10．遵守财务规章制度。合理有效使用课题经费，不得滥用和挪用。课题结题时 如实报告经费使用情况，不报假账。

11．按照预期完成研究任务。课题立项获得批准的资助经费低于申请的资助经费时，同意承担课题并按预期完成研究任务， 达到预期研究目标。

12．成果达到约定要求。

二、作为课题研究者，本人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。特授权河南省教育科学规划领导小组办公室：有权保留并向有关部门或机构报送课题成果的原件、复印件、摘要和电子版；有权公布课题研究成果的全部或部分内容， 同意以影印、缩印、扫描、出版等形式复制、保存、汇编课题研究成果；允许课题研究成果被他人查阅和借阅；有权推广科研成果，允许将课题研究成果通过内部报告、学术会议、专业报刊、大众媒体、专门网站、评奖等形式进行宣传。

申请者（签章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日

填 表 说 明

1.课题名称：应准确、简明反映研究内容，最多不超过 40 个汉字 （包括标点符号）。

2.关键词：按研究内容设立，最多不超过 3 个关键词，词与词之 间用分号隔开。

3.课题类别：系指本年度设置的专项课题类别，限填一类。

A.普通高中育人方式改革专项课 B.中小学食育专项课题

C.省名师培育专项课题

4.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。每项课题主持人仅限1 名。

5.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.未担任师 6.工作单位：按单位和部门公章全称填写。

7.联系电话：必须填写课题主持人的电话号码。

8.主要参加者：须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、后勤服务等人员。主要参加者不得超过 5 人。

9.省教科规划办联系方式

电话： 0371—65900037 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 | |  | | | | | | | | |
| 主持人姓名 | |  | | 性别 | |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 行政职务 | |  | | 技术职称 | | |  | | 研究专长 |  |
| 最后学历 | |  | | | | | 最后学位 | |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | 电子信箱 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | | （区号） （单位电话） （手机） | | | | | | | | |
| 主要参与者 | 姓 名 | | 出生 年月 | | 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、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、课题结题证书扫描件粘贴处

|  |
| --- |
|  |

注：1. 仅需附成果采用证明、结项证书；2. 可适当缩小扫描件；3. 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：本课题概念界定、国内外相关研究状况、选题意义和  研究价值等。  （二）研究内容：本课题的研究对象、研究目标、研究内容、重点难点等。  （三）思路方法：本课题研究的基本思路、具体研究方法和研究计划等。  （四）创新之处：本课题在学术观点、研究内容、研究方法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、课题研究基础

|  |
| --- |
| 本表内容限 2000 字内。  （一）研究基础：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；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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成 果 名 称 | 成果形式 | 是否发表 或出版 | 完成时间 | 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： 工作单位：  第二推荐人： 专业职务： 工作单位：  第一推荐人签名： 第二推荐人签名： |

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、课题报送单位意见

|  |
| --- |
| 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 |