附件2

**宁 波 市 教 育 科 学 规 划**

**学生成长指导专项课题**

**申报表**

**课题名称**

**指南编号**

**课题类别 □重点课题 □一般课题**

**成果形式 计划完成时间**

**负责人 职务职称**

**联系电话**

**所在单位**

**宁波市教育科学规划领导小组办公室制**

**申请者承诺**

 我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。**我承诺目前没有作为第一主持人的宁波市教科规划在研课题**。如果获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守宁波市教育科学规划课题的有关规定，按计划完成课题，取得预期成果。宁波市教育科学规划领导小组办公室、宁波市中小学生成长指导中心有权使用本表所有的数据和资料。

申请者（签章）：

202 年  月 日

**推荐单位承诺**

 本单位承诺对申报者填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获得立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守宁波市教育科学规划课题的有关规定，为本课题提供必要的支持，做好课题研究的协调和管理工作，对本课题的完成提供信誉保证。

申请单位（签章）：

2024年11月1日

宁波市教育科学研究所/宁波市中小学生成长指导中心

通讯地址：宁波市文苑路462号宁波市中小学生成长指导中心2号楼5楼办公室

邮政编码：315199                联系电话：0574-87683134 微信公众号

E-mail：[nbczzdzx@126.com](mailto:nbczzdzx@126.com)   网址：http://www.nbjks.cn/

一、课题基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 | | |  | 专业职称 | |  | | 最后学历 |  |
| 最后学位 | | |  | 研究专长 | |  | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | 联系邮箱 | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| **主    要    参    加    者** | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | | 职称/职务 | | 学历/学位 | | 研究专长 | 工   作 单  位 |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |  |
| 预期成果形式 | | |  | | | | | | |
| 预计完成时间 | | | 年   月  日 | | | | | | |

二、课题研究设计

|  |
| --- |
| 研究背景、核心概念、文献述评、研究目标、研究对象、研究内容、预计价值效益与成果、研究基础、参考文献等（可附页，字数5000字以内）。 |
|  |

 三、经费预算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 | 资料、书籍费 | |  | 4 | 咨询论证费 |  |
| 2 | 调研差旅费 | |  | 5 | 印刷费 |  |
| 3 | 计算机及辅助设备费 | |  | 6 | 其他 |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| **合  计** | |  | | | | |
| 其它经费  来源 | |  | | | | |
| 经费管理  单位 | |  | | | | |

四、课题预期成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题成果 | 完成时间 | 成 果 名 称 | 成果形式 | 预计字数 | 参加人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、立项审查意见

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 负责人（签字）： 单位（盖章）  2024年11月1日 |
| 区(县、市)  或高校科研  管理部门意见 | 负责人（签字）： 单 位（盖章）  2024年11月1日 |
| 市教科规  划办意见 | 负责人（签字）： 单 位（盖章）  年 月 日 |