附件2

|  |
| --- |
| 课题编号 |
|  |

广 东 省

青少年校园足球暨学生体质提升专项课题

研究领域：

课题名称：

申请人：

所在单位：

申报日期：

广东省教育研究院制

申请者的承诺：

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。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，遵守有关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

 申请者（签章）：

 年 月 日

填 写 说 明

1. 封面上方课题编号框申请人不填，其他栏目由申请人用中文填写。

2．本表用计算机输入打印或钢笔认真如实填写。

3. 本表一式2份（其中1份必须为原件）报送到广东省教育研究院511室。联系人：肖建忠；地址：广州市越秀区广卫路14号，邮编：510035；联系电话：020-83525486。

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 研究领域 |  |
| 主持人姓名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 | 年 月  |
| 行政职务 |  | 专业技术职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 | （办） （宅）（手机） |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 身份证号码 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 年龄 | 职称/职务 | 学位 | 研究专长 | 分工情况 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 预期最终成果 | **A.**专著**B.**论文**C.**研究报告**D.**工具书**E**电脑软件. F.教材. G.其它 |
| 资助经费 | 按评审结果确定 | 预计完成时间 | 年 月 日 |

**二、推荐人意见**

|  |
| --- |
| 不具有高级专业技术职务的课题主持人，须由两名具有高级专业技术职务的专家填写推荐意见。 |
| **推荐人姓名** |  | **专业技术职务** |  |
| **研究专长** |  | **工作单位** |  |
| 推荐意见： 推荐人签名： 年 月 日 |
| **推荐人姓名** |  | **专业技术职务** |  |
| **研究专长** |  | **工作单位** |  |
| 推荐意见： 推荐人签名： 年 月 日 |

**三、课题设计论证**

|  |
| --- |
| 1．选题：本课题国内外研究现状述评，提出选题的背景及意义。2．研究内容：研究问题的具体化3.研究思路与方法：本课题研究的基本思路和方法。3.拟解的问题。4．预期价值：本课题理论创新程度或实际应用价值。课题设计论证限3000字以内。 |

**四、完成项目的可行性**

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题，已发表哪些相关成果，相关成果的评价情况（引用、转载、获奖及被采纳情况）；已收集哪些相关资料;完成本课题研究的时间保证、资料、设备等科研条件。 |

**五、研究工作进度和预期研究成果**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果 | 序号 | 研究阶段（起止时间） | 阶 段 成 果 名 称 | 成果形式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 预计字数 |
| 最终成果 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**六、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** | 资料费 |  | **5** | 印刷费 |  |
| **2** | 调研差旅费 |  | **6** | 出版费、论文发表费 |  |
| **3** | 小型会议费 |  | **7** | 其它费用 |  |
| **4** | 计算机及其辅助设备购置和使用费 |  | **8** | 管理费 |  |
| **5** | 咨询费、劳务费 |  |  |  |  |
| 合计 | 元 |
| 经费来源 | 说明除课题资助外不足部分经费来源 |

**七、审核意见（申报人只需填写第一栏）**

|  |
| --- |
| 1．课题主持人所在单位意见： （说明经费预算不足部分，是否给予一定经费支持）单位盖章： 负责人（签字）： 年 月 日 |
| 2．评审小组意见：  组长（签字）： 年 月 日 |
| 4．省教育研究院意见：盖章： 年 月 日 |
| 单位开户银行号码及开户银行（具体到支行）： |