|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

附件2

教育部高等学校中西医结合类专业

教学指导委员会

2022年度教育研究课题

**申请书**

**课题类别：**

**课题名称：**

**负 责 人：**

**责任单位：**

**填表日期：**

**2018-2022年教育部高等学校中西医结合类专业**

**教学指导委员会**

**2022年6月**

**填 表 说 明**

一、认真、如实、按项填写，书写要清晰、工整。主要参加人员签章处，可使用电子签名，但不得用打印和印刷体代替。

二、本申请书需纸质版一式**1**份，电子版1份。纸质版要求A4纸双面印制、左侧装订。

三、申请人不必填写封面的“编号”。

四、每项课题限上报负责人一名。课题负责人系真正承担课题研究和负责课题组织、指导的研究者。主要参加者，必须真正参加本课题研究工作。

五、本申请书须经课题负责人所在单位领导审核，签署明确意见，承担信誉保证、条件支持和管理职责并加盖公章后方可上报。

六、填写中如栏目篇幅不够，可自行加页。

一、基本信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | 预计完成时间 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 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 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  （手机） |
| 主要参加人员 | 姓 名 | 出生年月 | 职务/职称 | 研究专长 | 学历/学位 | 工 作单 位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、课题设计论证**（以下4部分分项填写，总数不超过3000字）**

|  |
| --- |
| **1.本课题国内外相关研究现状述评****2.选题的目的、意义****3.本课题研究的主要内容（主要研究内容、拟解决的关键问题、创新点等）****4.** **研究方法、手段、途径等** |

三、完成课题的可行性分析

**课题负责人和主要成员的相关研究成果或成绩，现有的数据、资料等研究条件。**

四、预期研究成果

|  |
| --- |
| 主要阶段性成果（**限报5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**（限报3项，其中之一必为研究报告）** |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

五、经费概算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 专家咨询费 |  |
| 2 | 调研费 |  | 6 | 印刷费 |  |
| 3 | 会议费 |  | 7 | 管理费 |  |
| 4 | 差旅费 |  | 8 | 其他 |  |
| 以上8个科目预算经费合计 元 |

六、课题审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 课题负责人意见 | 本人保证申请书内容的真实性。将履行项目负责人职责，保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。（签字） 年 月 日 |
| 课题负责人所在单位意见 | 经审核，申请书内容属实，同意上报。若获准立项，本单位承诺为本课题研究提供必要的经费条件，并督促实施。单位负责人签字： 单位盖章  年 月 日  |
| 教育部高等学校中西医结合类专业教学指导委员会意见 | 1.评审结果：A．同意立项 B.同意修改后立项 C.不同意立项2.资助情况：3.立项意见： (盖章) 年 月 日  |