附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

中国成人教育协会

2024年度“数字赋能教育”课题

立 项 申 请 书

课题名称

课题负责人

所在单位

填表日期

中国成人教育协会数据分析教育培训专业委员会制

2024年

填 表 说 明

1.申请人应如实填写申请材料，对所填写内容的真实性负责，保证没有知识产权争议，遵守相关法律法规，遵循学术研究的基本规范，尊重他人的知识贡献，恪守职业道德。凡存在弄虚作假，抄袭剽窃等行为，一经查实，取消申报资格；如获立项即予撤项并通报批评。

2.对课题论证应详实充分，研究内容、研究方法、预期成果及意义的填写，应简明扼要。

3.每个课题原则上限报1名课题负责人，特殊情况不得超过2人。课题负责人必须是该课题的实际主持者和指导者，并在课题研究中担任实质性任务。

4.本申请书必须经课题负责人所在单位审核加盖公章，签署明确意见加盖公章后推荐上报。原则上不直接受理个人申报。

5.申请人不必填写封面的“编号”。

6.推荐上报的申请书一式2份，按选题指南通知的联系方式报送。

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人姓名 | | |  | | | | | 性别 | |  | | 民族 |  | | 出生年月 | | | |  | |
| 行政职务 | | |  | | | | 专业职称 | | |  | | | 学历 | |  | | 研究专长 | | |  |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | |
| 电子信箱 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要参加者 | | 姓名 | 性别 | | | 年龄 | | | 职务 | | 职称 | | 学历 | | | 工作单位 | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | | |
| 预期的主要成果 | | | |  | | | | A.专著 B.研究论文 C.研究报告 D.工具书 E.其他 | | | | | | | | | | | | |
| 预期完成时间 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**二、课题设计论证**

|  |
| --- |
| 1．本课题的理论和实践价值 |
|  |
| 2．本课题国内外研究现状、预计有哪些突破 |
|  |
| 3. 本课题所达目标、主要内容及创新点 |
|  |
| 4．本课题研究方法、技术路线及实施步骤 |
|  |
| 5．本课题的研究基础和条件保障 |
|  |

**三、预期课题中期成果**

|  |  |
| --- | --- |
| 主  要  阶  段  成  果 |  |

**四、最终研究成果**

|  |  |
| --- | --- |
| 最  终  成  果 |  |
| 最  终  成  果  转  化 |  |

**五、审批意见**

|  |
| --- |
| 课题负责人所在单位签署意见 |
| 单位（盖章） 单位负责人（签名）  年 月 日 |

**六、评审意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 评审意见 | |
| 主要意见 | 公 章  年 月 日 |
| 备注 |  |