附件2：

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

**A表:**

**中国高等教育学会**

**“改革开放40年高校辅导员队伍建设与发展研究”**

**专项课题立项申请书**

课题名称:

指南领域：

课题类别：□重点 □一般

课题负责人:

课题负责人所在单位： 青岛滨海学院（盖章）

申报日期:

中国高等教育学会

2018年3月

**说 明**

一、本申报书所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨。

二、申报人不必填写封面的“编号”。

三、申报表中内容的填写应简明扼要，不得超出规定页码。

四、有关外文缩写，须注明完整词序及中文含义。

五、本申报书为大十六开本（A4），左侧装订成册。可自行复印，但格式、内容、大小均须与原件一致。

六、邮寄地址：济南市山大南路27号山东大学中心校区明德楼C座507房间中国高教学会辅导员工作研究分会

邮编：250100 联系人：田丹丹，王海宁

Email: fudaoyuan@sdu.edu.cn

电话/传真：0531-88366713

中国高等教育学会

2018年3月

**课题申请人承诺：**

本人承诺项目申请书填写内容真实，没有学术不端现象。若获准立项，我承诺以本表作为协议开展研究工作，遵守中国高等教育学会关于课题研究的相关规定，按计划认真开展研究工作，按时上报中期检查、终结等相关材料，取得预期研究成果。中国高等教育学会辅导员工作研究分会有权使用本课题所有数据和资料。

如有违反，本人愿意承担相关责任。

 申请人（签字）：

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 计划完成时间 |  | 最终成果形式 |  |
| 申请经费总额 | （万元） | 自筹经费金额 | （万元） |
| 主持人姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 研究专长 |  | 学历 |  |
| 工作单位及职务 |  | 职称 |  |
| 以往承担相关课题和研究的主要情况 |  |
| 联系电话 | 办公电话： | 手机： |
| E-mail |  |
| 申请者本人近五年来主要研究成果（注明刊物的年、期或出版社、出版日期，限800字） |
| 课题组主要成员 |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 研究专长 | 单位及职务、职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以上人员近五年来主要研究成果（注明刊物的年、期或出版社、出版日期，限800字） |

**B表 课题设计论证（B表中不得出现申请者个人信息，否则作废）**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 研究类型 |  | A.基础研究 B.应用研究 C.综合研究 D.其他研究 |
| 计划完成时间 |  | 成果形式 |  | 申请经费 |  |
| 1．本课题究的理论和实际应用价值，目前国内外研究的现状和趋势（限2页，不能加页） |
|  |
| 2.本课题的研究目标、研究内容、拟突破的重点和难点（限2页，不能加页） |
|  |
|  |
| 3.课题研究思路和研究方法、计划进度、前期研究基础及资料准备情况（限2页，不能加页） |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 4.研究计划和成果（包括研究计划、阶段成果和最终成果去向等。限800字） |
|  |
| 5.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 |  | 7 | 专家咨询费 |  |
| 2 | 数据采集费 |  | 8 | 劳务费 |  |
| 3 | 差旅费 |  | 9 | 印刷费 |  |
| 4 | 会议费 |  | 10 | 管理费 | 按5% |
| 5 | 国际合作与交流 |  | 11 | 其他 |  |
| 6 | 设备费 |  | 合计 |  元 |
| 年度预算 | 年份 | 2018年 | 2019年 | 2020年 |
| 金额（元） |  |  |  |

A表：

|  |
| --- |
| 推荐人意见（申报重点课题不具有副高及以上职称的申请人，须由两名具有正高级职称的同行专家推荐。推荐人须如实介绍课题负责人的科研态度、专业水平、科研能力和科研条件，并说明该课题取得预期成果的可能性） |
| 第一推荐人姓名 专业职务 研究专长工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |
| 第二推荐人姓名 专业职务 研究专长工作单位 推荐人签章（须本人亲笔签名或本人印章） |

|  |
| --- |
| 经费管理（管理单位名称、通讯地址、邮政编码、联系电话、开户银行及联行号、单位帐号等，必须详细填写） |
| 管理单位名称：青岛滨海学院通讯地址：山东省青岛市西海岸新区嘉陵江西路425号邮编：266555联系电话：0532-83150209开户银行：中国建设银行股份有限公司青岛西海岸新区分行开户银行联行号：105452007010单位帐号：3710 1988 1100 5026 3956学 校财务部门公章年 年 月 日 |
| 课题负责人所在单位意见（申请书所填写的内容是否属实，该课题负责人和参加者是否适合承担本课题的研究工作；本单位是否同意承担本课题的管理职责） |
|  申请书所填内容属实，该课题负责人和参加者适合承担本课题的研究工作，本单位同意承担本课题的管理职责。 学校科研部门公章 年 月 日 |
| 专家评审意见(包括选题的价值、研究的先进性和方向性，申请者是否合适承担该课题，关于该课题是否同意立项的明确意见） |
|  评审专家共 人，赞成立项 票，反对立项 票，弃权 票。 评审意见：评审委员会主任签名： 年 月 日 |
| 中国高等教育学会评审意见（是否同意立项，批准课题类别、资助金额等） |
|   公章： 年月日 |