附件2

**武汉市职业教育与成人教育协会**

**科学研究规划课题立项申请书**

**课题名称**

**课题负责人**

**所在单位**

**申请日期**

**武汉市职业教育与成人教育秘书处制**

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 承担单位 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 学历 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 课题组主要成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 职称 | 学历 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申报重点课题或一般课题 |  |
| 经费来源及数额 |  |
| 预期完成时间 |  |

**二、课题论证**

|  |
| --- |
| 1．本课题的理论和实践价值 |
|  |
| 2．本课题所达目标和主要内容 |
|  |
| 3．本课题国内外研究现状、预计有哪些突破  |
|  |
| 4．本课题实施步骤和保障条件 |
|  |

**三、最终研究成果**

|  |  |
| --- | --- |
| 预期成果形式 |  |
| 预期成果转化 |  |

**四、审批意见**

|  |
| --- |
| 课题负责人所在单位签署意见 |
|  单位负责人（签名） 单位（盖章） 年 月 日 |
| 本会评审专家组意见 |
| 专家组长签字： 年 月 日 |
| 本会会长办公会审定意见 |
| 会长签字： 本协会盖章 年 月 日 |
| 备注 |  |