附件二：

**中国高等教育学会**

**“十三五”高等教育科学研究规划课题**

**立项申报书**

批准编号:

课题名称:

指南领域名称：（非指南领域可用适当文字表述）

课题负责人: 联系方式:

申报单位： 广州医科大学

申报日期:

**中国高等教育学会**

**2016年3月修订**

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

**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“批准编号”。

三、对研究内容、研究方法、预期成果及意义的填写，应简明扼要。

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：北京市海淀区文慧园北路10号，中教仪楼401室，中国高等教育学会学术部

邮编：100082 联系人：高晓杰 赵强

Email: xueshubu2@moe.edu.cn

电话：（010）59893296/0（传真）

中国高等教育学会

2016年3月

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | |  | | | | | | | | | | | 课题类别 | | | | | | |  | | |
| 负责人姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | | | 出生日期 | | | | | 年 月 日 | | | |
| 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 | | | |  | | | | | | | | |
| 邮寄地址 | |  | | | | | | | | | | | | 邮政编码 | | | | | | |  | |
| 联系电话 | | （区号） （单位） （家庭） （手机） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  参  加  者 | 姓 名 | | 出生年月 | 专业职务 | | | | 研究专长 | | | | 学历 | | | 学位 | | | 工 作 单 位 | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |
| 预计完成时间 | | | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

二、负责人和课题组主要成员近五年来主持的相关重要研究课题

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人 | 课 题 名 称 | 课题类别 | 批准时间 | 批准单位 | 完成情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：此处只需要填写省级以上的立项课题相关信息。

三、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1.**选题依据**：国内外相关研究的学术史梳理及研究动态；本课题相对已有研究的独到学术价值和应用价值等。  2.**研究内容**：本课题的研究对象、总体框架、重点难点、主要目标等。  3.**思路方法**：本课题研究的基本思路、具体研究方法、研究计划及其可行性等。  4.**创新之处**：在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新。  5.**预期成果**：成果形式、使用去向及预期社会效益等。  6.**参考文献**：开展本课题研究的主要中外参考文献。 |
|  |

四、课题组负责人和课题组成员简况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性 别** | **年 龄** | **职务/专业技术职称** | **代表性著作、论文、成果** | **在课题组内职务**  **及承担的任务** | **联系电话及传真** | **E—mail** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

五、研究基础和条件保障

|  |
| --- |
| 1．**学术简历**：课题负责人的主要学术简历、学术兼职，在相关研究领域的学术积累和贡献等。  2．**研究基础**： 课题负责人前期相关研究成果、核心观点及社会评价等。  3．**承担项目**：负责人承担的各级各类科研项目情况，包括项目名称、资助机构、资助金额、结项情况、研究起止时间等。  4．**与已承担项目或博士论文的关系**：凡以各级各类项目或博士学位论文（博士后出站报告）为基础申报的课题，须阐明已承担项目或学位论文（报告）与本课题的联系和区别。  5．**条件保障：** 完成本课题研究的时间保证、资料设备等科研条件。 |
|  |

六、预期研究成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主 要 阶 段 性 成 果 （限 报 6 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，其中必含研究报告和系列研究论文 ） | | | | |
| 序号 | 完成时间 | 最 终 成 果 名 称 | 成果形式 | 负 责 人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

七、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 | | |  |
| **5** | 国际合作与交流 | | |  | | **11** | 其他 | | |  |
| **6** | 设备费 | | |  | | **合计** | 元 | | | |
| 年度预算 | | 年份 | 年 | | 年 | | | 年 | 年 | |
| 金额（元） |  | |  | | |  |  | |

八、经费管理

|  |
| --- |
| 承诺遵守财务规章制度，如实填报，严格监督课题经费的合理有效使用，保证课题经费单独立户，专款专用，不挤占和挪用课题经费，在课题结题时提供课题经费使用明细单。 |
| 收款单位全称：广州医科大学  开户银行：广发行江南西支行  银行帐号：1010 0651 6010 0043 68  汇入地点（指所在城市名）：广州市  财务联系电话：020-37103082    财务部门公章：  财务负责人签章：  年 月 日 |

九、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| 所在高校或研究机构  意 见 | (签字、盖章)  年 月 日 |
| 各省市高等教育学会、行业高等教育学会、高校高等教育学会及各分支机构审批意见 | (签字、盖章)  年 月 日 |
| 中国高等教育学会审批意 见 | (签字、盖章)  年 月 日 |