附件1

**银川市大中小幼思想政治教育一体化建设课题立项申报书**

课 题 名 称：

主 持 人 姓 名：

单 位 全 称：

市、 县 （区）：

填 表 日 期：

**银 川 市 教 育 局 制**

填 表 说 明

1.填写内容统一字体为：楷体，小四号。使用A4纸正反面打印，左侧装订，封面不得使用塑料封皮，上报时一式三份装在牛皮档案袋内。档案袋封面请标注：学科、市县（区）、主持人姓名、单位。

2.封面填写不得有空白：

课题名称：应准确、简明反应研究内容，最多不超过26个汉字（包括标点符号）；

3.课题申报人所在单位要对其申报资格和研究条件进行认真审核，签署书面意见并盖章。填写内容要实事求是，文字表述清楚，简明扼要，严格按照要求填写，不得更改表格内容和格式。

4.电子版命名格式为：市县（区）+主持人姓名+课题名称

5.所有上交材料不退，请自行备份。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课 题 名 称 | |  | | | | |
| 课 题 类 别 | |  | | | 学 科 |  |
| 课 题 主 持 人 基 本 情 况 | | | | | | |
| 主 持人姓名 |  | | 性别 |  | 年 龄 |  |
| 行政职务 |  | | 职称 |  | 参加工作时间 |  |
| 最后学历 |  | | | 研究专长 |  | |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮 箱 |  |
| 邮 编 |  |
| 课 题 组 核 心 成 员 基 本 情 况 （≤10人） | | | | | | |
| 姓 名 | 专业职称 | | 工 作 单 位 | | 研究专长 | 课题研究中承担的主要任务 |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |

|  |
| --- |
| 一、研究的背景和意义（限500字以内） |
|  |
| 二、拟研究解决的问题（限200字以内） |
|  |
| 三、研究目标（限300字以内） |
|  |

|  |
| --- |
| 四、国内外研究现状 |
|  |

|  |
| --- |
| 五、核心概念的界定（限500字以内） |
|  |
| 六、研究方法（限500字以内） |
|  |

|  |
| --- |
| 七、研究步骤 |
|  |

|  |
| --- |
| 八、研究成果预期形式及内容（限500字以内） |
|  |
| 九、主要参考文献 |
|  |

|  |
| --- |
| 课题主持人所在单位推荐意见：  负责人签字:  负责人电话：  （公章）：  年 月 日 |
| 县（区）教（体）育局意见：  负责人签字:  负责人电话：  （公章）：  年 月 日 |
| 银川市教育局意见：    负责人签字：  负责人电话：  （公章）：  年 月 日  自 |