附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 课题类别 |  |
| 课题编号 |  |

**江苏省陶行知研究会**

**“十四五”规划课题申报评审书**

课 题 名 称

负 责 人 姓 名

负责人所在单位

通 讯 地 址

填 表 日 期

填 表 说 明

一、申报表各项内容须打印或用钢笔如实填写。语言简明扼要，字迹清晰易辨。

二、申报表需报送一式三份。复印件一律用A4复印纸，左侧装订。

三、每项课题主持人仅限一名。

四、联系人及联系方式：联系人：王凯，手机：15996284888；邮箱：[wk751205@126.com](mailto:wk751205@126.com)。

一、简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 负责人 姓 名 | |  | | | 性别 | |  | | 民族 |  | 出生  年月 |  |
| 行政职务 | |  | | | 专业职务 | |  | | | 研究专长 | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要参加者 | 姓名 | | 性别 | 出生  年月 | | 职称 | | 专业  特长 | | 工作单位 | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | |
| 预期研究  成果形式 | | |  | | | 预计  完成时间 | | | |  | | |

二、课题论证

|  |
| --- |
| 1．选题意义；2.理论依据；3.研究内容（关键词、研究思路、研究目标、研究方法，主要观点及子课题）；4.创新程度，理论意义，应用价值。 |
|  |

|  |
| --- |
|  |

三、完成课题的条件和保证

|  |
| --- |
| 负责人和主要成员曾完成的主要课题；完成本课题的研究能力和时间保证；资料设备；科研手段。 |
|  |

四、评审意见

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人所在单位意见 | 本课题所填内容属实；课题负责人和参加者的政治业务素质适合承担本课题研究工作；本单位能提供完成课题所需的时间和条件；本单位同意承担本课题的管理职责和信誉保证； 本单位能提供经费保障等。  公 章：    　 年　　月　　日 |
| 立  项  评 审  意  见 | 市陶研会意见  签字：  年　　月　　日 |
| 专家组意见  组长签字：  年　　月　　日 |
| 江苏省陶研会审批意见  公 章：  负责人签字：　　　年　 月　 日 |

附件3

**江苏省陶行知研究会**

**“十四五”规划2023年度课题申报汇总表**

**（Excel 表格形式，各设区市陶研会、专委会汇总用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **申报**  **课题**  **类别** | **课题名称** | **负责人姓名** | **职务职称** | **研究专长** | **负责人所在**  **单位** | **单位**  **电话** | **负责人**  **电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |