附件3 编号：

江西省教育科学规划课题

（□本科高校 □高职高专 □中小学系列）

申　报　书

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学科分类 | ： |  |
| 申报类别 | ： |  |
| 课题名称 | ： |  |
| 申报人 | ： |  |
| 申报人单位 | ： |  |
| 通讯地址 | ： |  |
| 电话（手机） | ： |  |
| 电子邮箱 | ： |  |
| 申报时间 | ： | 年 月 日 |
| 计划完成时间 | ： | 年 月 |

**江西省教育科学规划领导小组办公室**

**2025年4月**

承 诺 书

1.本人自愿申报江西省教育科学规划课题，认可所填写的《江西省教育科学规划课题·申报书》（以下简称《申报书》）为有约束力的协议，并承诺对所填写的《申报书》所涉及各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议，同意江西省教育科学规划领导小组办公室有权使用《申报书》所有数据和资料。

2.课题申报如获准立项，在课题实施中，承诺遵循法律法规，恪守学术道德，遵循学术规范，遵守财务规章制度，合理有效使用课题经费，按要求汇报研究进展，按期完成研究任务，成果达到约定要求。遵守《江西省教育科学规划课题管理办法》及其相关管理规定，接受江西省教育科学规划领导小组办公室及其委托部门的管理。

3.研究成果发表时须标明“江西省教育科学××规划××年度××××课题（课题批准号：××××）成果”字样，课题名称和类别应与课题立项通知书相一致。课题名称、组织、成员、研究内容、研究成果形式等若有重要变更，必须向江西省教育科学规划领导小组办公室提出书面申请并征得同意。凡涉及政治、宗教、军事、民族等问题的研究成果须经江西省教育科学规划领导小组办公室同意后方可公开发表。

4.作为课题研究者，本人完全了解江西省教育科学规划领导小组办公室的有关管理规定及结题鉴定细则，完全意识到本声明的法律后果由本人承担。特授权江西省教育科学规划领导小组办公室：有权保留并向有关部门或机构报送课题成果的原件、复印件、摘要和电子版；有权公布课题研究成果的全部或部分内容，同意以影印、缩印、扫描、出版等形式复制、保存、汇编课题研究成果；允许课题研究成果被他人查阅和借阅；有权推广科研成果，允许将课题研究成果通过内部报告、学术会议、专业报刊、大众媒体、专门网站、评奖等形式进行宣传、试验和培训。

|  |  |
| --- | --- |
| 申报人（签字）： |  |
| 年　　　　月　　　　日 | |

说 明

1.如实填写此表，不得减少栏目，要求逻辑清晰，主题突出，层次分明，内容翔实，排版清晰。

2.本表包括《申报书》和《活页》，需转换成PDF电子版上报。《活页》是申报书附件，供专家匿名评审使用，活页中不得出现申报人和课题组成员的姓名、单位等信息。

3.学科分类：课题研究所属学科范围。从下列分类中选择1项：

A.教育基本理论 B.教育心理 C.教育信息技术 D.比较教育 E.思想政治教育、德育 F.教育经济与管理 G.教育发展战略 H.基础教育（含学前、初、中等教育） I.高等教育 J.职业技术教育 K.成人教育 L.劳动体育卫生美育 M.民族教育 N.国防军事教育 O.教育史

跨学科的课题，请选主要的学科填写。

4.系列名称：本科高校、高职高专、中小学3个系列三选一。

5.申报类别：本申请书适用以下8类项目的申报；请选项填写，限报1项。

A.本科高校重点课题 B.本科高校一般课题 C.本科高校青年专项课题 D.高职高专重点课题 E.高职高专一般课题 F.高职高专青年专项课题 G.中小学重点课题 H.中小学一般课题。类别之间不可转换。“青年专项”课题申报人年龄不超过35周岁（1990年4月30日后出生）。各类别结题要求详见《江西省教育科学规划课题结题鉴定细则》，“青年专项”结题要求参照“一般”课题。各类别申报要求见通知文件。

6.课题名称：应准确、简明反映研究内容，最多不超过30个汉字。

7.关键词：按研究内容设立，最多不超过5个关键词，词与词之间用分号隔开。

8.课题申报人：系指真正承担课题研究和负责课题组织、指导的研究者，不能承担实质性研究工作的，不得申报。限填一人。

9.工作单位：按单位和部门公章全称填写，课题申报人单位、地址、电话等如有变动，及时向省教育厅科技处（省教科规划办）报备。

10.主要参与人：必须真正参与本课题研究工作，不含课题负责人。

11.本表须经课题申报人所在高校教育科研管理部门或所在单位及所在设区市教科规划办公室审核，签署明确意见，并加盖公章后方可上报。

12.课题完成后，课题申报人须向省教育厅科技处（省教科规划办）履行课题鉴定、结题手续。课题结题后，由省教育厅科技处（省教科规划办）发给统一印制的结题证书。

13.地址：南昌市红角洲赣江南大道2888号19楼，邮编330038，电话：0791-86765283。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关键词 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报人姓名 | | | | 性别 | | 年龄 | 学历 | | | | | 学位 | | | | 职务 | | | 职称 | | |
|  | | | |  | |  |  | | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 研究兴趣专长 | | |  | | | | | | | 身份证号码 | | | | |  | | | | | | |
| 主要  参与人 | 姓 名 | | | | | 性别 | 年龄 | | 工作单位 | | | | | 职务 | | | 职称 | | | | 研究专长 |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  |
| 一、课题申报人和课题组成员近五年承担的主要科研课题 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 课题名称及类别 | | | | | 课题负责人 | | | 批准时间 | | | 批准单位 | | | | | | | | | 完成情况 | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 二、课题申报人和课题组主要成员近五年取得与本课题有关的科研成果 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 作者 | | 成果名称 | | | | | | 成果形式 | | | | | 发表刊物或出版单位 | | | | | 发表时间 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 三、课题论证设计（本部分内容与活页内容一致，可出现申报人、参与人的个人和单位信息） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.选题依据**（选题的现实背景或问题；国内外相关研究的梳理及研究动态；本课题相对于已有研究的学术价值和现实意义等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.研究内容**（本课题的研究对象、研究框架与主要内容、拟达到的目标等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.思路方法**（本课题研究的基本思路、具体研究方法、研究步骤和时间等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.创新之处**（在学术观点、研究方法、实践改进等方面的特色和创新） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.预期成果**（成果形式含论文、著作、研究报告等，使用去向及预期社会效益等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.研究基础**（前期相关实践、研究成果等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.后续研究计划**（可不填） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.参考文献**（开展本课题研究的主要中外参考文献） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 四、经费预算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、推荐人意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报青年专项课题不需要推荐人意见；申报一般课题、重点课题，如申报负责人只具有中级职称，须由两名具有正高级职称在职同行专家推荐。  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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、课题申报人所在高校科研管理部门、所在单位及设区市教科规划办（教研中心）、所在省直相关单位、所在教育类学会审核意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （对标教育理论和实践问题研究攻关方向的审核意见）  高校科研管理部门（盖章）：　　　　　　　　　 负责人签名：  课题申报人所在中小学校（盖章）：　　　　　　　　　负责人签名：  设区市教科规划办或教研中心（盖章）：　　　　　　　负责人签名：  省直相关单位或教育类学会（盖章）：　　　　　　　　负责人签名：  2025年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、课题申报人所在高校、中小学所在设区市教育局、省直相关单位、教育类学会审核推荐意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （审核推荐意见）    高校、设区市教育局、省直相关单位、教育类学会（盖章）：  负责人签名：  　　　　　　　　　　　　　　 2025年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |