附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |   |

2024年度

职业教育新标准下外语教学研究课题

申报书

 课 题 名 称：

 课 题 负 责 人：

 负责人所在学校：

 填 表 日 期： 年 月 日

**山东省职业技术教育学会**

填表说明

1. 本表一律用A4纸打印，左侧装订成册，表内空格不够可加页。
2. 课题负责人仅限一人，课题组主要成员不超过5人。
3. 课题类别请选择一般课题、自筹课题。
4. 本表须经课题负责人所在学校领导审核，签署意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。
5. 封面编号一栏不用填写。

联系地址：山东省济南市历下区山大路47号数码港大厦B-901上海外语教育出版社山东教育发展中心。

邮编：250013

联系人：李长文

电话：13808938825

快递备注：外语教学研究课题申报（或结题）

申请者的承诺：

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

 申请者：

 年 月 日

|  |
| --- |
| 课题负责人情况 |
| 课题 | 名 称 |  |
| 类别 |  | A: 一般课题 B:自筹课题 |
| 课题负责人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 学位 |  |
| 专业 |  | 所在单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 主要研究成果 | 课题名称 | 课题来源 | 成果形式 | 是否结题 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 课题主要参与人员（ 不能超过五名 ） |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 已获学位 | 技术职务 | 所学专业 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

| 课题参与者近5年以来与本课题相关的科研成果 |
| --- |
| 序号 | 姓名 | 科研成果 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |

注：填写相关的科研成果时请注明发表的时间、刊物名或出版的书名、出版单位等。

|  |
| --- |
| 一、立项依据及目标 |
| 1.现状与背景分析（包括已有研究或实践基础）（限300字以内） |

|  |
| --- |
| 2.研究内容、目标、要解决的问题及主要特色和创新点（限500字以内） |

|  |
| --- |
| 3.预期研究成果（限200字以内） |

|  |
| --- |
| 二、研究方法及具体进度安排（限200字以内） |
|  |

|  |
| --- |
| 三、经费预算（确定资助数额参考用） |
| 经费开支科目 | 经费预算金额（元） |
| 1. 资料费 | 0.00 |
| 2. 信息采集费 | 0.00 |
| 3. 差旅费 | 0.00 |
| 4. 会议费 | 0.00 |
| 5. 国际合作与交流费 | 0.00 |
| 6. 设备材料费 | 0.00 |
| 7. 专家咨询费 | 0.00 |
| 8. 印刷费 | 0.00 |
| 9. 劳务费 | 0.00 |
| 10. 管理费 | 0.00 |
| 11. 其他费用 | 0.00 |
| 总 计 | 0.00 |

|  |
| --- |
| 四、拨款账号（课题负责人所在学校单位账户） |
| 户名 | 开户行 | 账号 | 备注 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 五、课题负责人所在学校意见（请说明学校是否提供相关配套经费支持）　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  学校负责人签字： 学 校 公 章　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　 月　　 日 |

|  |
| --- |
| 六、专家组评审意见 |
| 课题级别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 签字/盖章：资助金额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |