|  |  |
| --- | --- |
| 中国教育装备行业协会2-2课题类型 |  |
| 课题批准号 |  |
| 归口管理部门 | 研究院办公室 |

**中国教育装备行业协会教育装备研究院**

**课题立项任务书**

课题名称：

课题经费： 执行年限：

负 责 人：

所在单位：

填表日期：

中国教育装备行业协会教育装备研究院 制

填 表 说 明

一、请如实、准确填写本表各项内容。

二、本表报送一式3份，均为原件。请用A4纸双面打印，于左侧装订成册。

三、本表须经课题负责人所在单位（科研管理部门）审核，签署明确意见，承担信誉保证并加盖公章后方可上报。

四、本表电子版同步上传至“教育装备研究课题平台”（网址：http://kt.ceiea.com/）。

五、若有不明问题，请与中国教育装备行业协会教育装备研究院办公室联系。

联 系 人：胡梦瑶，010-59893179，13520609371。

通讯地址：北京市海淀区文慧园北路10号中教仪301室，邮政编码：100082。

一、基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 职称 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | （区号）（单位）（住宅）（手机） |
| 主要参加者（不包括项目负责人，且不超10人） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称或职务 | 研究专长 | 学历/学位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、研究项目的方案及意义

|  |
| --- |
| （包括以下内容：1.本课题的研究目标、主要思路、重要观点；2.目标领域的国内外现状；3.具体研究方案、问题及可实现预估；4.项目意义。逐项填写。） |

三、完成课题的条件和保证

|  |
| --- |
| （包括以下内容：负责人和主要成员的研究能力、人员安排及主要分工；完成本课题的时间进度和时间保证；资料设备；研究手段等。） |

四、经费预算及使用概述

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费开支项目 | 预算经费(万元) | 计算依据与说明 |
| 资料费 |  |  |
| 数据采集费 |  |  |
| 差旅费 |  |  |
| 会议费 |  |  |
| 国际合作与交流费 |  |  |
| 设备费 |  |  |
| 专家咨询费 |  |  |
| 劳务费 |  |  |
| 印刷费 |  |  |
| 出版费 |  |  |
| 管理费 |  |  |
| 其他支出 |  |  |
| 合计 |  |  |
| 备注： |

五、预期研究成果

|  |
| --- |
| 主 要 研 究 成 果  |
| 序号 | 研究阶段（起止时间） | 成 果 名 称 | 成果形式 | 承 担 人 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 成果形式：如：A.案例 B.论文 C.研究报告 D.培训教材 E.电脑软件 F.其他 |

六、课题负责人所在单位意见

1. 单位意见

|  |
| --- |
| （包括以下内容：所填写的内容是否属实；该课题负责人和参加者的业务素质是否适合承担本课题的研究工作；本单位能否提供完成本课题所需的时间和条件等。）签字： 单位盖章：  年 月 日 |
| 特别提示：（以下内容不能修改）**课题负责人及所在单位知晓并承诺：****1. 按国家相关制度和研究院课题管理办法规定管理使用课题经费。****2. 课题所有成果应注明中国教育装备行业协会教育装备研究院课题标识，具体要求见课题立项通知书。****3. 课题产生的所有知识产权归课题研究者和中国教育装备行业协会教育装备研究院双方共同拥有，中国教育装备行业协会教育装备研究院有权无偿使用课题成果。****4. 所有课题论文、专著等成果的发布需经中国教育装备行业协会教育装备研究院确认后进行。** |

2.课题经费接收账户信息：（加盖财务部门用章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  （财务章） |
| 法定代表人 |  | 电话Email |  |
| 财务负责人 |  | 电话Email |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户名称 |  |
| 开户银行 |  |
| 账 号 |  |

七、研究院专家委员会意见

|  |
| --- |
| 见课题申报评审意见。 签字： 年 月 日 |

八、研究院院长意见

|  |
| --- |
| 签字： 盖章：  年 月 日 |