附件2

课题编号：

“中小学教师评价改革研究”专项课题

申报评审书

课题名称

申 请 人

单位名称

联系电话

申请日期

**重庆市教育评估院 印制**

填表说明

一、按表格填写各项内容时，要实事求是，表达要明确、严谨。

二、申请书为A4复印纸，于左侧装订成册，由申请人所在单位和区县（自治县）教委（教育局、公共服务局）审查、签署意见并加盖公章后，报送重庆市教育评估院。申请书电子稿由区县（自治县）教委（教育局、公共服务局）汇总后统一发送至指定邮箱。

三、在“课题主持人所在单位意见”一栏中，应明确单位关于人员、时间、条件、政策等方面的保证措施和自筹配套经费的意见。

一、课题基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | |
| 关键词 |  | |
| 课题类别 |  | A.重点课题 B.一般课题 |
| 最终成果形式 |  | A.研究报告 B.发表论文 C.管理办法、调研报告、制度、出版物、方案等成果材料 |
| 计划完成时间 |  | |

二、课题研究人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课  题  主  持  人 | 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 |  | |
| 民族 |  | | 最高学历 | |  | | 最高学位 |  | |
| 专业职务 |  | | 行政职务 | |  | | 职称等级 |  | |
| 移动电话 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 研究专长 |  | | | 是否承担过县级（含）以上课题 | | | | |  |
| 简介： | | | | | | | | | |
| 课题组其他成员（不超过8人） | 姓名 | 年龄 | 专业  职务 | | 行政  职务 | | 工作单位 | | 本人签字 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |

三、课题设计论证

|  |
| --- |
| （一）选题依据与研究目标 |
| 1.选题依据（选题的政策背景、实践基础、国内外相关研究动态等。800字以内） |
| 2.研究框架设计（研究内容、目标，拟采取的方法和本研究的创新之处。2000字以内）  （可附页） |
| 3.预期成果（500字以内） |
| （二）研究进度安排 |
|  |

四、评审意见

|  |
| --- |
| （一）课题主持人所在单位意见，经费、人员、政策投入及配套支持等 |
| 单位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 |
| （二）区县（自治县）教委（教育局、公共服务局）意见 |
| 单位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 |
| （三）专家组评审意见 |
| 负责人（签章）  年 月 日 |
| （四）重庆市教育评估院意见 |
| 单位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 |