附件三：

编号：

**2024年山东省高校治理专项课题**

申 报 书

课 题 类 别：⬜重大课题 ⬜重点课题 ⬜一般课题

课题 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

课题主持人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

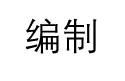
申 请 单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

通 讯 地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联 系 电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 子 邮 箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 表 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



填表须知

1．填写此表时，不要任意改变栏目和规格；内容简明扼要。如因篇幅原因需对表格进行调整，应当以“整页设计”为原则。

2.课题批准后，单位课题管理部门及课题组自行留存《申报书》，内容、格式须与报送研究会的保持一致。

3．封面“课题编号”由研究会统一编写；申请者签名处，不得用打印字和印刷体代替。

4.本表须经课题负责人所在单位审核，签署明确意见，并加盖公章后方可上报。

5.申报书须A4纸型双面打印、胶装。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报课题名称 | |  | | | | | | | |
| 课题主持人 | 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | | |
| 职 务 |  | | | | 职 称 |  | | |
| 办公电话 |  | | | | 手 机 |  | | |
| 传 真 |  | | | | E-mail |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 主要合作者 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 工作单位 | | | 联系方式 | 签字 |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |

二、立项背景与意义（不超过3000字）

|  |
| --- |
| （一）国内外相关研究现状分析（简评国内外对此问题的研究进展情况） |
| （二）本课题研究意义 |

三、研究内容、方案和进程（不超过3000字）

|  |
| --- |
| （一）具体研究内容 |
| （二）研究目标 |
| （三）拟解决的关键问题 |
| （四）改革方案设计和解决问题的方法（含课题具体安排及进度） |
| （五）创新点、预期效益（包括实施范围与受益范围等）及推广应用价值 |
| （六）预期成果形式（研究报告、改革方案、专著、软件、调研报告、论文等。其中，研究报告为必备成果。） |

四、课题研究基础

|  |
| --- |
| （一）课题组成员已开展的相关研究及主要成果（包括省级及以上课题、学术论著论文及获励等）  （二）学校已具备的教学改革与研究的基础和环境及对课题的支持情况（含有关政策、经费支持及其使用管理机制、保障条件等，可附有关文件） |

五、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出项目 | 金额（元） | 依 据 及 理 由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

六、推荐、审核意见

|  |
| --- |
| 学校经费管理账户  学校名称：  开户行：  账号：  学校地址：  联系人： |
| 学校意见  负责人签字： （盖章）  20 年 月 日 |
| 山东省高等教育管理科学研究会意见  负责人签字： （盖章）  20 年 月 日 |