附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

浙江省教育考试和评估“十四五”行动计划专项课题申请书

课题名称：

课题负责人：

责任单位：

填表日期：

**浙江省教育考试院**

**2022年9月**

一、人员信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 行政职务 |  | 专业职务 |  | 研究专长 |  |
| 最后学历 |  | 最后学位 |  | 工作年限 |  |
| 工作单位 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 出生年月 | 专业职务 | 学历 | 学位 | 研究专长 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 预期最终成果形式 |  |
| 申请资助经费（元） |  | 预计完成时间 |  |

二、课题设计论证

|  |
| --- |
| 1. 选题依据，课题研究的目标和主要内容。2. 课题研究计划，采用的研究方法和主要活动、进度安排。3. 课题研究的任务分工、预期主要成果及应用服务去向。 |
|  |

\*以上各表如页面不够，可以自行加页。

三、经费预算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类型 | 序号 | 开支科目 | 金额（元） | 序号 | 开支科目 | 金额（元） |
| 直接费用 | 1 | 资料费 |  | 5 | 劳务费 |  |
| 2 | 数据采集费 |  | 6 | 印刷出版费 |  |
| 3 | 会议费/差旅费/国际合作与交流费 |  | 7 | 其他支出 |  |
| 4 | 专家咨询费 |  |  |  |
| 间接费用 |  | 合计 |  |
| 年度经费预算 | 年份 | 金额（元) |
|  |  |
|  |  |

注：经费预算按研究内容、成果形式综合考量，一般以不超过2万元为宜。

四、经费管理

|  |
| --- |
| 承诺遵守财务规章制度，如实填报，严格监督课题经费的合理有效使用，保证课题经费单独立户，专款专用，不挤占和挪用课题经费，在课题结题时提供课题经费使用明细单。 |
| 收款单位全称：开户银行：银行帐号：汇入地点（指所在城市名）：财务联系电话：财务部门公章： 财务负责人签章：年 月 日 |

五、课题负责人所在单位或所在部门意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容属实；该课题负责人及参加者的政治和业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位/部门能提供完成本课题所需的时间和条件；本单位/部门同意承担本项目的有关管理责任和信誉保证。单位公章  |

注：申请人为省教育考试院人员的由所在部门负责人签署意见；其他由所在机构科研管理部门签署意见。

六、省教育考试院评审专家组意见

|  |
| --- |
| 是否同意予以立项。 评审组长签名：年 月 日  |