附件2-2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 课题编号 | 课题类型 | 单位类型代码 |
|  |  |  |

陕西省地方课程、地方教材及教辅资源研究课题

计 划 书

课题名称：

课题主持人：

项目负责人：

课题承担单位： （盖章）

填表日期：

陕西省教育厅课程教材管理中心制

二〇二二年

填表说明

一、逐项填写，不要增减栏目或改变栏目内容。填报内容应详实、具体，课题主持人对计划书的真实性负责。

二、课题编号填写陕西省教育厅立项文件公布的课题编号。

三、课题类型填写重大课题、重点课题或一般课题。

四、课题名称、课题主持人和项目负责人应与公布的立项文件一致，未经变更手续不得擅自修改。

五、在课题承担单位意见一栏中，应明确单位在人员、时间、条件等方面的保证措施和对配套经费的意见。

六、计划书用A4纸双面打印，于左侧装订成册，一式两份，由主管部门审查、签署意见后盖章提交。电子版报送至指定邮箱，内容要求与纸质版一致。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | |
| 课题经费 | | （万元） | | | | 起止年月 | |  | |
| 主持人姓名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  |
| 职称/职务 | |  | | 最终学位 | |  | | 从事专业 |  |
| 工作单位 | |  | | 联系电话 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 负责人姓名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  |
| 职称/职务 | |  | | 最终学位 | |  | | 从事专业 |  |
| 工作单位 | |  | | 联系电话 | |  | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 课题组其他主要成员 | 姓 名 | | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | | 工作单位 | 从事专业 | 签字 |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  |
| 课题总体目标与研究（或建设）思路 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 课题实施计划与步骤 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 课题预期阶段成果和最终成果 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 课题承担单位意见：    单位（盖章）： 负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 上级主管部门意见：  单位（盖章）： 负责人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 省教育厅主管部门审核意见：  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |