**北京科教智慧教育科技研究院**

**申 请 审 批 书**

**课 题 批 准 号：**

**课 题 负 责 人：**

**负责人所在单位：**

**课 题 名 称：**

**填 表 日 期：**

**北京科教智慧教育科技研究院制**

**课题负责人承诺：**

我承诺对本申请书填写各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本申请书为有法律约束力的立项协议，遵照科教智慧教育科技研究院课题管理的相关规定，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。科教智慧教育科技研究院有权使用本申请书中的所有数据和资料。若填报失实、违反规定，本人将承担全部责任。

课题负责人（签章）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一、数据表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 课题经费来源 | | 🞏资助 🞏自筹 | | | | | | | | | | | |
| 主持人姓名 | |  | | 性别 |  | | 民族 |  | | 出生年月 | | |  |
| 行政职务 | |  | | 专业职称 | | | 主管护师 | | | | 研究专长 | |  |
| 最后学历 | |  | | 最后学位 | | | 医学学士 | | | | 学科 | |  |
| 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 | | 性别 | 出生年月 | | 专业职称 | | 学历 | 学科 | | | 工 作 单 位 | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  |  | | |  | |
| 预期最终成果 | | |  | | | 预计研究起止时间 | | |  | | | | |

1. 课题设计论证

|  |
| --- |
|  |

三、完成课题研究的条件和保证

|  |
| --- |
|  |

四、预期研究成果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称（论文题目） | 成果形式 | 承担人 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

五、申请者所在单位意见

|  |
| --- |
| 《课题申请书》所填写内容属实，该课题主持人和参加者具有较高的政治、业务素质和科研能力，能胜任本课题的研究工作，根据课题研究情况，本单位可提供课题研究所需的时间、人力、物力及经费保障，并同意承担本课题研究的管理任务和信誉保证。    单位负责人签章： 单位公章：  年 月 日 |

六、科教智慧教育科技研究院审批意见

|  |
| --- |
| 同意立项  科教智慧教育科技研究院签章：  年 月 日 |