附件

**申请编号：**

北京中医药大学教改研究专项

**申 请 书**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**负责人所在单位：**

**参加单位**：

**研究方向**：

**计划周期**： 　年 　月 　 日—　　　年 月 日

**联系电话**：

**电子邮箱：**

**北京中医药大学教务处制**

**201 年　 月**

**填写说明：**

一、申请书所有内容均应使用计算机如实准确填写。如发现虚假填报内容，责任自负。

二、课题申请编号不需填写。申请人如实填写其它栏目，如内容超出申请书既定格式，可另加页。申请者签章处不得用打印字代替。

三、申请书须经课题负责人所在单位领导审核，签署明确意见，承担信誉保证和管理职责并加盖公章后，在规定的时限内由所在单位统一上报。

四、申请书报送**一式1份**。申请书使用**A4纸正反面**打印和复印，于左侧装订成册。

五、凡咨询课题申请相关事宜，请与北京中医药大学教育研究与评价中心联系。联系咨询电话：64286276。

**课题负责人及课题组成员简况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负 责 人 | 姓名 |  | 性别 |  | | 身份证号 | |  | | |
| 专业技术职称 |  | 行政  职务 |  | | 专业 | |  | | |
| 主要教学工作简历 |  | | | | | | | | |
| 主要研究领域及成果 |  | | | | | | | | |
| 主要成员（不含负责人） | 姓名 | 身份证号 | 专业技术职称 | 行政职务 | 工作单位 | | 主要研究领域 | | 承担  工作 | 签名 |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  |
| **一、立项依据**  １.现状与背景分析（包括已有研究实践基础）  2．课题研究的目的与意义 | | | | | | | | | | |
| **二、研究内容、要解决的关键问题和创新点**  1．研究内容  2．拟解决的关键问题  3．创新点  **三、研究方法、技术路线及可行性分析**  1．研究方法  2．技术路线  3．可行性分析  **四、研究进程与预期成果**  1．研究进程（包括时间、研究任务、考核指标）  2．预期成果 | | | | | | | | | | |
| **五、经费预算 总额： 元**  包括：材料费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、差旅费、会议费、专家咨询费、其它费用。请将以上各项费用的明细情况分列出来。 | | | | | | | | | | |
| **六、课题负责人意见** | | | | | | | | | | |
| **（**签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **七、课题负责人所在单位意见** | | | | | | | | | | |
| 单位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **八、学校主管部门意见** | | | | | | | | | | |
| 单位（盖章） 负责人（签章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |