附件3

**批准编号：**

北京中医药大学教育科学研究课题

**任 务 书**

**课题级别：** **资助经费：**

**课题名称：**

**课题负责人：**

**联系电话**： E-mail：

**负责人所在单位：**

**单位联系人：** **联系人电话：**

**参加单位：**

**研究周期**：

**填写时间：**

**北京中医药大学教务处制**

**2016 年 7 月**

**填写说明：**

一、任务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、课题批准编号负责人不填写。其它栏目由负责人如实填写，如内容超出申请书既定格式，可另加页。负责人签章不得打印。

三、任务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，在规定的时限内上报。

四、任务书报送一式两份原件。任务书必须使用**A4纸正反面**打印，左侧装订成册，并用北京中医药大学信封封装。电子版上传至北京中医药大学教务管理系统教育科研模块，网址为http://202.204.32.63/jiaowu。

五、任务书经负责人和学校主管部门签章后生效。签章过的任务书双方各持一份。

六、凡咨询课题相关事宜，请与教务处教育研究与评价中心联系。联系咨询电话：64286276

**课题负责人及课题摘要**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学位 |  |
| 从事专业 |  | 专业技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 课题摘要（300字以内） |  |
| 关键词（不超过5个，分号隔开）： |
| 英文摘要 |  |
| Keywords: |

**项目参加者信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **学位** | **职称** | **所在单位** | **联系电话** | **E-mail** | **项目分工** | **每年工作时间（月）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **总人数** | **高级** | **中级** | **初级** | **博士后** | **博士研究生** | **硕士研究生** | **本科生** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填写说明：人数包含申请者。

|  |
| --- |
| **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、预算经费表**

|  |
| --- |
| 课题名称： |
| 课题编号： | 课题负责人： |
|  | **项目** | **金额(元)** | **备注（计算依据与说明）** |
| 1 | 材料费 |  |  |
| 2 | 测试化验加工费 |  |  |
| 3 | 差旅费 |  |  |
| 4 | 会议费 |  |  |
| 5 | 国际合作与交流费 |  |  |
| 6 | 出版/文献/信息传播/知识产权事务费 |  |  |
| 7 | 专家咨询费 |  |  |
| 8 | 其它 |  |  |
|  | 总计 |  |  |

|  |
| --- |
| **六、课题负责人意见** |
| 我接受北京中医药大学教学科学研究课题项目资助，将按照申请书和任务书负责实施本课题，严格遵守《北京中医药大学教育教学研究课题管理暂行规定》，保证研究工作时间，认真开展研究工作，接受教务处组织的进度检查。对资助课题发表的论著和取得的研究成果按规定进行标注。课题组不能按照研究计划如期进行的，或超过课题研究的计划周期不能如期完成并按时结题、验收的，接受教务处暂停或撤消研究计划，并在今后3年内不再受理该课题负责人的新立项目的决定。教务处有权保留、公布、使用我课题组研究成果的全部或部分内容。 **（**签字**）** 年 月 日 |
| **七、课题负责人所在单位意见** |
| 我单位同意承担北京中医药大学教学科学研究课题项目，将保证课题负责人研究实施所需的条件，严格遵守《北京中医药大学教育教学研究课题管理暂行规定》，并督促实施。 单位（盖章） 负责人（签章） 年 月 日 |
| **八、评审意见** |
|  年 月 日  |
| **九、学校主管部门意见** |
|   单位（盖章） 负责人（签章） 年 月 日 |