附件3

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

山东成人教育协会

2025-2026年度研究课题

立 项 申 请 书

课 题 名 称：

课题负责人：

所 在 单 位：

申 请 日 期：

山东成人教育协会学术专委会 制

2025年

**申请人承诺**

本人自愿申报山东成人教育协会课题，承诺对所填写的课题申请书各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。本人承诺遵守相关法律法规，遵循学术研究的基本规范，遵守课题管理规定和财务规章制度，接受山东成人教育协会学术专委会的管理和评审要求完成研究任务。本课题所有研究成果发表或出版时，在醒目位置标明“山东成人教育协会课题”字样。

作为课题研究者和负责人，本人授权山东成人教育协会学术专委会保有向国家有关部门或机构报送课题成果的原件、复印件、摘要和电子版；有权公布课题研究成果的全部或部分内容，同意以影印、缩印、扫描、出版等形式复制、保存、汇编课题研究成果；允许课题研究成果被他人查阅和借阅；有权推广科研成果，允许将课题研究成果通过内部报告、学术会议、专业报刊、大众媒体、专门网站等形式进行宣传、试验和培训。

申请人（签章）：＿＿＿＿＿＿

 年 月 日

**填报注意事项：**

1. 表格由申请人用中文填写，本表适用A4纸型，左侧装订。
2. 填报后需同时提交两份，电子版（word格式）发送至邮箱××，签字盖章版可扫描为PDF文件发送至上述邮箱。
3. 没有申请人签字的申请书视为无效。

**一、基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 学历 |  | 研究专长 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  |
| 主要参加者 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 职称 | 学历 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 预期的主要成果 |  | A.专著 B.研究论文 C.研究报告 D.工具书 E.其他 |
| 预期完成时间 |  |

**二、课题设计论证**

|  |
| --- |
| 1．本课题的理论和实践价值 |
|  |
| 2．本课题国内外研究现状、预计有哪些突破 |
|  |
| 3. 本课题所达目标、主要内容及创新点 |
|  |
| 4．本课题研究方法、技术路线及实施步骤  |
|  |
| 5．本课题的研究基础和条件保障 |
|  |

**三、预期课题中期成果**

|  |  |
| --- | --- |
| 主要阶段成果 |  |

**四、最终研究成果**

|  |  |
| --- | --- |
| 最终成果 |  |
| 最终成果转化 |  |

**五、审批意见**

|  |
| --- |
| 课题负责人所在单位签署意见 |
|   单位（盖章）  年 月 日 |
| 主管单位签署意见 |
|  单位（盖章） 年 月 日 |

**六、协会评审意见**

|  |
| --- |
| 本会评审意见 |
| 主要意见 | 山东成人教育协会（公章）年 月 日 |
| 备注 |  |