附件1

驻马店市教育科学规划课题

鉴定结项申请审批书

（2025年版）

课 题 类 别

课题批准号

课 题 名 称

课题主持人

所 在 单 位

填 表 日 期

驻马店市教育科学规划领导小组办公室

2025年3月制

声 明

 本申请鉴定研究成果不存在知识产权争议；驻马店市教育科学规划领导小组办公室保护作者的知识产权，拥有宣传介绍、推广应用本成果的权力。特此声明。

 课题主持人（签字）：

年 月 日

填 表 说 明

一、本表适用于驻马店市教育科学规划课题鉴定结项申请。

二、“课题类别”填写重点资助课题、一般资助课题、非资助课题、一般课题中的一种。

三、请按有关要求和提示如实认真填写表内栏目，无内容填写的栏目可填“无”，所填栏目不够用时可加附页。

四、表一至表四由课题组填写，表五至表七由主持人单位及所属科研管理部门填写，表八至表十由市教科规划办组织填写。

五、填写完成后，请按要求上报。

一、基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提交鉴定的成果 | 成果主件（研究报告、政策建议） |  |
| 成果附件（专著、发表的相关论文） |  |
| 主持人 | 姓 名 |  | 职称/职务 |  |
| 电子信箱 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 课题组主要成员（重大课题、重点课题不超过9人，其他课题不超过5人） |
| 姓 名 | 工作单位 | 职务/职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、工作报告

|  |
| --- |
| 内容提示：1.研究计划执行情况（研究过程和活动，重要事项变更）；2.研究方法及成果内容的创新程度和突出特色；3.成果的学术价值、应用价值及社会影响和效益；4.存在的不足及尚需深入研究的问题等。（2000字左右） |
| 课题主持人（签字）： 年 月 日 |

注：本栏可加页。

三、主要阶段成果

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 成果形式 | 作 者 | 出版社及出版时间或发表刊物及刊物年/期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

四、申请免鉴定的理由（一般课题符合要求者填写此栏）

|  |
| --- |
| 内容提示：对照免鉴定条件，逐条写清楚相关论文的作者、题目、发表的期刊名称、刊期及页码、字数。 |
|  |

五、课题资助经费总决算（无资助经费课题不填此栏）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 批准资助金额 | 元 | 资助总金额 | 元 |
| 经费使用情况 |
|  年度开支项目 | 年 | 年 | 年 | 年 | 年 | 总计（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计（元） |  |  |  |  |  |
| 单位财务部门意见：财务公章 负责人（签章）年 月 日 |

六、课题主持人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 内容提示：所填基本信息、工作报告、阶段成果等内容是否属实；是否同意申请鉴定（或同意申请免于鉴定）。 |
| 单位公章 负责人签字： 年 月 日 |

七、报送单位科研管理部门意见

|  |
| --- |
| 内容提示：课题管理是否符合规定；研究成果是否达到鉴定要求；是否同意申请鉴定（或同意申请免于鉴定）。 |
| 单位公章 负责人签字： 年 月 日 |

八、专家组鉴定意见（专家组长综合各鉴定专家意见填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题批准号 |  | 课题类别 |  | 成果形式 |  |
| 课题名称 |  |
| （提示：建议专家主要从以下两个方面进行评定。第一，研究工作和贡献；第二，不足与建议。出现下列情况之一者，不能通过鉴定：1.存在政治问题；2.研究内容偏离主题；结构散乱、分析不深入，停留在浅表认识；3.没有完成研究任务；4.研究基本结论错误；5.引文不规范、错漏现象严重、有抄袭剽窃等学术不端行为。） |

九、鉴定专家签字

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 职称/职务 | 签 名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

十、驻马店市教育科学规划领导小组办公室审核意见

|  |
| --- |
| 审核结论：鉴定等级：公 章年 月 日 |

附件2

课题研究报告文本格式

课题批准号：××××（据《立项通知书》准确填写，小四宋体，左齐，置顶）

×××××××××××××××

（以上为成果主件题目，标宋或黑体小二号居中）

××××××

（以上为单位全称，楷体四号居中）

张××;王××;李×;赵×;孙××

（以上为课题组成员姓名，主持人排第一位，其余依序连排，用半角分号隔开，两个字姓名姓与名之间不加空格，楷体四号居中）

 摘 要：×××（“摘要”两个字用小四号黑体，摘要内容用小四号仿宋， 300-500字，1.5倍行距）

关键词：×××（“关键词”三个字用小四号黑体，关键词内容用小四号仿宋，关键词数量不超过5个，关键词与关键词之间用分号隔开，1.5倍行距）

（以下为正文。正文字体字号，除一级标题用四号黑体外，其余一般用小四宋体，1.5倍行距，页码置于页面下方居中。文字、标点符号、数字使用、图表格式等符合有关规定和技术要求。注释和参考文献的各项说明，如作者、篇名、书刊名、卷次、期次、出版社、出版地、出版年月、版次、起止页码等应详备。不要将非学术性图片放入文中。）

附件3

**驻 马 店 市 教 育 科 学 规 划 课 题**

**开 题 报 告**

课题批准号

课 题 名 称

课题负责人

所 在 单 位

填 表 日 期

**驻马店市教育科学规划领导小组办公室制**

**开题活动提示：**

**开题主要研讨课题研究的可行性，重在清思、聚焦和分工。**

|  |
| --- |
| 一、开题活动简况：开题时间、地点、主持人、评议专家（课题组外专家，专家应不少于2人）、参与人员等。 |

|  |
| --- |
| 二、开题报告要点：题目、内容、方法、组织、分工、进度、预期成果等，要求具体明确、可操作，限3000字左右，（可加页）。课题负责人签名年 月 日 |
| 三、专家评议要点：侧重于对课题组汇报要点逐项进行可行性评估，并提出意见和建议，限1000字左右。 评议专家组签名 年 月 日 |
| 四、重要变更：侧重说明对照课题申请书、根据评议专家意见所作的研究计划调整，限1000字左右（可加页）。 课题负责人签名 年 月 日 |
| 五、所在单位科研管理部门意见科研管理部门盖章 年 月 日 |

附件4

**驻 马 店 市 教 育 科 学 规 划 课 题**

**中 期 报 告**

**课题批准号**

**课 题 名 称**

**课题负责人**

**所 在 单 位**

**填 表 日 期**

**驻马店市教育科学规划领导小组办公室制**

**中期检查活动提示：**

**中期检查活动主要是分析已取得的研究成果，研讨课题研究的可持续性，重点是反思、归纳、深化、细化。**

|  |
| --- |
| 一、中期检查活动简况：检查时间、地点、评议专家（课题组外专家，专家应不少于2人）、参与人员等。 |

|  |
| --- |
| 二、中期报告要点：研究工作主要进展、阶段性成果、主要创新点、存在问题、重要变更、下一步计划、可预期成果等，限5000字左右，（可加页）。  课题负责人签名 年 月 日  |
| 三、主要阶段性成果及影响：成果名称、成果形式、完成或发表时间、成果影响等，限3000字左右，（可加页）。  |
| 四、专家评估要点：侧重于过程性评估，检查前期课题研究计划落实情况，进行可持续性评估，调整研究计划建议等，限1000字左右，（可加页）。 评议专家组签名 年 月 日  |
| 五、重要变更：侧重说明对照课题申请书、开题报告和专家意见所作的研究计划调整，限1000字左右（可加页）。 课题负责人签名 年 月 日  |
| 六、所在单位科研管理部门意见科研管理部门盖章 年 月 日 |

附件5

**驻马店市教育科学规划课题重要事项变更申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称 |  |
| 课题类型 |  □一般课题 □专项课题 □重点课题 □重大招标课题 | 课题批准号 |  |
| 课题主持人 |  | 所在单位 |  |
| 课题组成员 |  | 完成时间 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 固定： 手机： |
| （以上为原申请立项核准信息） |
| 变更事项: □变更课题主持人 □变更主持人所在单位 □变更课题组成员□变更课题名称 □延期一年 □延期两年□调整经费预算 □申请撤项 □其他 |
| 变更事由：（**变更课题主持人**须写明原主持人不能履责的原因及变更后主持人的政治素质、专业职称、研究方向、相关领域近5年的科研成果、联系电话等；**变更主持人所在单位**须由调出、调入单位签署意见，有经费资助的课题还需写明调入单位的银行账户名、账号、开户银行；**变更课题组成员**须写明新成员所在单位、专业职称、研究方向、联系电话等；**延期**须写明课题研究进展情况、已发表的阶段性成果、不能如期完成的原因。**有限制变更约定的课题**相关事项不得变更。）课题主持人（签章）： 年 月 日 |
| 课题主持人所在单位（科研管理部门）意见：负责人签字： 单位（科研管理部门）盖章 年 月 日 |
| （变更课题主持人或主持人所在单位的，填写以下两栏） |
| 变更后课题主持人意见和承诺：本表所填内容属实；本人完全了解并愿意承担相应的组织管理责任、法律后果和信誉保证；本人愿意主持该课题。 签字： 年 月 日 | 变更后课题主持人单位意见和承诺： 本表所填内容属实；变更后的主持人政治和业务素质符合要求；本单位完全了解并同意承担相应的管理责任、法律后果和信誉保证；同意变更。负责人签字： 公章 年 月 日 |
| 驻马店市教育科学规划领导小组办公室意见： 签 章 年 月 日 |

注：1.此表纸质材料报送一式两份（双面打印），获批后一份留市规划办存档，一份由课题组保存。同版电子稿请发送至zmdkxjsk@163.com。

 2.本表适用于驻马店市教育科学规划各类别课题，经审核同意并加盖公章后生效。

 3.市规划办地址：驻马店市驿城区泰山路广泰大厦912室，联系电话：0396-2932662。

附件6

驻马店市教育科学规划资源保障类课题2025年结项申评信息汇表

单位（盖章）： 填表人： 移动电话：

单位详细通讯地址： 邮政编码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课 题 名 称 | 课题类别 | 课题批准号 | 课 题主持人 | 主持人所在单位 | 课题组成员（不含课题主持人） | 是否免鉴定 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填写提示：1.此表电子稿以Excel格式填写，内容将作为结项评审和核发证书的信息来源，由报送单位负责核对，务必保证所填各项信息与申请人结项申请审批书相关信息完全一致。2.序号由报送单位填写，分类别统一排序，务必与纸质材料排序一致。3.经加盖公章的纸质表一式2份报送，同版电子稿发送邮箱。