

驻马店市教育局办公室文件

教办资保〔2024〕59号

驻马店市教育局办公室 关于驻马店市教育科学规划资源保障类课题 2024年鉴定结项工作的通知

各县（区）教育局，局直各单位：

根据驻马店市教育局关于印发《驻马店市教育科学规划课题管理与成果评奖暂行办法》的通知（驻教科研〔2011〕5号）的精神，现将驻马店市教育科学规划资源保障类课题2024年鉴定结项要求安排通知如下：

一、总体原则

教育科学规划课题结项工作坚持以习近平新时代中国特色

社会主义思想为指导，坚持正确的政治方向，坚守诚信原则，着重验收课题最终成果的学术质量和水平。注重研究成果的科学性、创新性、价值性、规范性和时代特征，对不同类别课题实行分类评价，根据专家意见综合确定鉴定等级，确保结项评审的公平、公正。已被撤项的课题不得申请结项。

二、成果要求

2024 年鉴定结项的教育科学规划资源保障类课题包括电化教育专项课题、教育装备和实践教育课题、云平台应用与优质资源建设课题。成果要求，每个课题须提交不少于 5000 字的研究报告。

三、材料要求

申请教育科学规划资源保障类课题结项需提交以下材料电子版：

1. 《课题立项通知书》。
2. 《课题申请评审书》（原申请立项评审文本）。
3. 《开题报告》（附件 3）。
4. 《中期报告》（附件 4）。
5. 《课题鉴定结项申请审批书》（附件 1）。

6. 研究报告。为方便成果检索，研究报告首页标题左上方须注明“课题批准号”，标题下方须注明课题负责人所在单位名称（规范化全称）、主持人和课题组成员姓名，姓名中间不

能有空格，包含主持人在内所有姓名依序横向连排，姓名与姓名中间用半角分号隔开（样式见附件2）。

7.《重要事项变更申请审批表》（无变更无需提供）。

四、材料报送

（一）本年度鉴定结项申报不收取纸质材料，所有电子材料由报送单位报送至指定邮箱，县（区）负责辖区内鉴定结项的审核、汇总、查重、报送；市教育局局直单位的鉴定结项，由单位审核、汇总、查重、报送。个人鉴定材料包含材料要求中的1—7项，单位鉴定材料包含辖区内所有个人鉴定材料、纪检监察部门审核意见（不含局直单位）的《驻马店市教育科学规划资源保障类课题2024年结项汇总表》（附件6）和公示情况说明（即使1项课题也要提交）。

（二）报送电子材料须在邮件“主题”栏中注明“鉴定结项+县区（单位）+份数”，县区（单位）文件夹内包含的个人文件夹按“县区（单位）内序号+姓名”格式命名，单位内排序务必和汇总表排序一致。

（三）县（区）教育局和局直单位严格审核，确定推荐名单，并按照干部管理权限将推荐人选提交纪检监察部门审核同意后（局直单位由市教育局统一提交到纪检监察部门审核）才能申报。

（四）材料申报截止时间为4月30日，逾期不予受理。

教育信息技术研究课题：

联系人：杜赫生 电话：0396-2689262

邮箱：zmdjyy@163.com。

教育装备和实践教育课题：

联系人：谢永生 电话：13839917110

邮 箱：zmdjyzb@126.com

云平台应用与优质资源建设课题：

联系人：黑大山 电话：0396-2680019

邮箱：zmdypt@163.com

附件：1. 驻马店市教育科学规划资源保障类课题鉴定结项

申请审批书（2024年版）

2. 课题研究报告文本格式

3. 开题报告

4. 中期报告

5. 《重要事项变更申请审批表》

6. 驻马店市教育科学规划资源保障类课题 2024 年结
项汇总表



附件 1

驻马店市教育科学规划资源保障类 课题鉴定结项申请审批书

(2024 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

2024 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. 研究方法及其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。

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）

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

（以上为成果主件题目，标宋或黑体小二号居中）

XXXXXXXX

（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
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，检查前期课题研究报告落实情况，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
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 ☐ 重点课题		☐ 专项课题 ☐ 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 2024 年结项申评信息汇总表

单位（盖章）：
单位详细通讯地址：

填表人：

移动电话：
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，同版电子稿发送至 zmdkxjsk@163.com 邮箱。