附件2：

中国教育技术协会开放与远程教育专业委员会

2025年度课题申报书

 （XX教育）

课 题 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负 责 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单 位 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_大连开放大学\_\_\_\_\_\_

填 报 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中国教育技术协会开放与远程教育专业委员会 制

|  |
| --- |
| **一、课题基本信息** |
| **课题信息** | 课题名称 |  |
| 课题方向 | 终身、开放、老年填具体方向，其他填“无” |
| 课题级别 | □ 重点课题 □ 一般课题 |
| 课题执行时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 课题自筹经费 |  万元 |
| **负责人信息** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 学 历 |  |
| 行政职务 |  | 职 称 |  |
| 专业名称 |  | 研究专长 |  |
| 研究方向 |  | 联系方式 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| **所在单位信息** | 单位名称 | 大连开放大学 |
| 法定代表人 | 杨跃权 |
| 地址 | 辽宁省大连市甘井子区夏泊路100号 |
| 联系电话 | 0411-86401119 |
| **负责人及成员情况** | 姓名 | 职称 | 所在单位 | 研究方向及在课题中承担的工作 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **课题负责人主要学术经历与成果、社会影响等（500字以内）。** |
| **课题研究主要内容（500字以内）。** |

|  |
| --- |
| **二、课题研究的目的、意义和研究基础**（包括课题研究涉及的专业领域、国内外研究现状、存在的主要问题，研究目的和意义，前期研究基础等） |
|  |
| **三、课题研究内容、研究方案、创新点和关键点**（包括具体研究思路、方法和技术路线等，课题研究重点、难点、创新点等） |
|  |
| **四、预期效果与成果**（包括课题研究预期效果、成果形式及成果提交方式等） |
|  |
| **五、课题经费使用计划、研究进度安排**（包括课题经费使用计划、时间规划和进度安排等） |
|  |

**六、课题负责人承诺书**

|  |
| --- |
| 本人承诺申报书填写的各项内容属实，没有知识产权争议。如获准立项，本人遵守有关课题管理规定，按照申报书填报的研究内容和时间如期完成研究任务，自觉接受课题检查与监督管理。课题负责人（签字）：年 月 日 |

**七、申报单位推荐意见**

|  |
| --- |
| **申报书内容是否属实，学校能够保证为该课题的研究提供条件与时间，同意对申请人在研究周期内完成预期工作提供信誉保证。**单位负责人(签章): 单位公章：  年 月 日  |

**八、立项评审意见**

|  |
| --- |
| **（评审专家组填写评审意见并签字）**评审专家签字： 评审组长签字：  年 月 日  |

**九、中国教育技术协会开放与远程教育专业委员会立项意见**

|  |
| --- |
| （中国教育技术协会开放与远程教育专业委员会填写立项意见并盖章）（公章）  年 月 日  |