附件1

安徽省少先队课题

申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 课题名称： |  |
| 课题主持人： |  |
| 申报单位： | （盖章） |
| 填表日期： |  |

少先队安徽省工作委员会办公室

填表说明

一、本表所列项目，请认真如实填写。一律采用小四号宋体字打印填表。

二、本表填写无误由所在单位盖章后，报市少工委。各市少工委报送材料一律采用电子邮件的附件形式。所报送的材料有：（1）PDF版的课题申请书（签字盖章齐全，用主持人姓名做文件名）压缩包；（2）汇总后的EXCEL版汇总表。邮箱：[ahertong@qq.com](mailto:ahertong@qq.com)。电话：0553-5636230。

申请者承诺：

保证如实填写表格各项内容。如获批准立项，承诺以本表为有约束力的协议，遵守关于“安徽省少先队课题研究实施办法”的有关规定，认真开展研究工作，取得预期研究成果。安徽省少工委和安徽省少先队辅导员培训与研修基地在保障填表人合法权益情况下，有权使用本表所有数据和资料。

课题主持人（签名）

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 |  | | | | | | | | | |
| 课题主持人情况 | 姓 名 | |  | | 出生年月 |  | | 担任辅导员年限 | |  |
| 行政职务 | |  | | 专业职务 |  | | QQ号 | |  |
| 工作单位 | | | | | | | 联系电话 | | |
| 通讯地址 | | | | | | | 邮政编码 | | |
| 电子邮箱 | | | | | | | | | |
| 课题主持人主  要学术经历 |  | | | | | | | | | |
| 课  题  参  与  者  简  况 | 姓名 | 出生年月 | | 专业职务 | | | 学历 | | 工作单位 | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
|  |  | |  | | |  | |  | |
| **课题设计论证（限4000字以内）**  1.本课题拟解决的主要问题（重点填写）；  2.本课题的研究价值；  3.本课题的主要研究内容（重点填写）；  4.本课题的主要研究方法；  5.本课题研究的任务分工和进度安排 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **完成项目的条件和保证（限2000字以内）**  1.负责人和主要成员曾完成哪些重要研究课题；  2.已有与本课题相关的研究成果；  3.完成本课题的：（1）时间保证（2）资料设备（3）经费保证。 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **课题主持人所在单位意见：**  （单位章）单位负责人签名  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **课题主持人所在市少工委意见：**  （市少工委章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **专家评审组意见：**  （研修基地章）评审组组长签名  年 月 日 | | | | | | | | | | |