附件1

绍兴市教育科学2020年规划课题

**申报表**

绍兴市教育科研重点基地培育学校课题 （填“是”或“否”）

课题名称

负责人 申报类别 学 科 （仅）

完成时间 成果形式

单位及职务、职称

邮编、地址

联系电话

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课员题的组有其关它情成况 | 姓 名 | 课题内分工 | 工作单位 | 职务或职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **注：综合课题参与者限5人，学科教改项目参与者限2人** |
| 课题负责人所在单位意见 | 学校保证提供经费底限数额为：单位盖章：负责人签名：年 月 日 | 初审单位意见 | 单位盖章：负责人签名：年 月 日 |
| 市评审组意见 |  |
| 说明 | 本次申报必须附有详细的研究方案，研究方案应按规范要求设计，字数为2500—5000（用Word格式打印），并包含有以下内容：研究的现实背景及意义；国内外相关研究综述；预期目标及研究的内容；研究的步骤及人员分工；研究的条件分析等。其中学科教改项目研究方案主要写明“为什么要改进，怎么样改进，改进了什么？”等三个问题。 |

**（此表可用A4纸复制。填写后连同研究方案一式3份由初审单位报绍兴市教科规划办）**

附件2

**2020年绍兴市教育科学规划课题申报目录汇总表（一）**

 **区、县（市、校）（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **题 目** | **单 位（全称）** | **负责人** | **联系电话** | **备注（注明是否为基地校重点规划课题等）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：此表为**综合类课题（SGJ或SJZ）汇总**，请按初评顺序排列。