附件1

河南省教育科学规划课题

鉴定结项申请·审批书

（2017年版）

**课题批准号**

**课 题 名 称**

**课题负责人**

**所 在 单 位**

**填 表 日 期**

河南省教育科学规划领导小组办公室

2017年2月制

填 表 说 明

一、本表适用于河南省教育科学规划课题鉴定结项申请。

二、按照有关规定认真如实填写表格栏目。

三、将填好后的《河南省教育科学规划课题鉴定结项申请·审批书》及课题成果主件（研究报告）的电子文本（word格式）发送至河南省教科规划课题结项专用信箱（中小学、幼儿园发送至[ghjx808@163.com](mailto:ghjx808@163.com)，高等学校、[中等职业学校发送至hnsjkgh@163.com](mailto:中等职业学校发送至hnsjkgh@163.com)）。

四、中小学幼儿园课题结项联系人：徐万山、周健明，联系电话：0371-65838013，地址：省教科所808室；高等学校、中等职业学校课题结项联系人：刘丽，联系电话：0371-65838011，地址：省教科所812室。

五、通讯地址：郑州市纬五路12号供销大厦8楼，邮政编码：450003。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **提交鉴定的**  **成果** | **成果**  **主件** | |  | | | | | | | |
| **成果**  **附件** | |  | | | | | | | |
| **课题负责人**  **信 息** | | | **姓 名** |  | | | **职称/职务** | |  | |
| **电子信箱** |  | | | **移动电话** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | **邮编** | |  |
| **课题组主要成员信息** | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | | **工作单位** | | | **职务/职称** | **承担任务** | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | | | |

二、工作报告（不超过2000字）

|  |
| --- |
| **内容提示：**课题研究的主要内容和研究计划完成情况等。 |
|  |

工作报告（续表）

|  |
| --- |
|  |

三、所在单位教育科研管理部门意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 单位公章    年 月 日 |

四、省辖市或省直管县（市）教育科研管理部门意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 单位公章    年 月 日 |

五、专家组鉴定意见（由专家组长综合专家组意见填写）

|  |
| --- |
| 专家组组长（签字）：  年 月 日 |

六、鉴定专家签字

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

七、省教育科学规划领导小组办公室审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **河南省教育科学规划领导小组办公室负责人审核意见** | 负责人(签字)  年 月 日 |
| **河南省教育科学规划领导小组办公室验收、审批意见** | 公 章  年 月 日 |
| **结项鉴定等级** |  |