附件1

**江苏省基础教育前瞻性教学改革**

**实验项目鉴定结项申报书**

项 目 类 别

立 项 时 间

项 目 名 称

项目负责人

责 任 单 位

填 报 日 期

**江苏省教育学会**

**江苏省基础教育前瞻性教学改革实验项目指导中心**

**二〇二〇年四月制**

**声 明**

本申请鉴定结项的研究成果不存在知识产权争议；江苏省教育厅、江苏省教育学会（江苏省基础教育前瞻性教学改革实验项目指导中心）享有宣传介绍、推广应用本成果的权力，但保留作者的署名权。特此声明。

成果是否涉及敏感问题或其他不宜公开出版的内容：

是□否□

成果是否涉密：

是□ 否□

项目负责人（签章）

年 月 日

**填 表 说 明**

一、本表适用于江苏省基础教育前瞻性教学改革实验项目“面向基层的教学改革与实践探索项目”（一类项目）、“江苏教育名家的教育思想推广项目”（二类项目）和“全省基础教育教学改革重大研究项目”（三类项目）鉴定结项申请。

二、按照有关规定认真如实地填写表内栏目。无内容填写的栏目可空白；所填栏目不够用时可加附页；选择性栏目请在选项上打“√”。

三、“主题词”栏需填写反映成果内容的4个以内关键词。

四、本《鉴定结项申报书》报送3份（A4纸型，于左侧装订）、并附3份《项目成果报告》、1份《结项证书信息表》和1张存有电子版成果及项目成果简介的光盘。以上材料经项目责任单位和所在设区市教育局基础教育处审核盖章后，报送省前瞻性教学改革实验项目指导中心。《鉴定结项申报书》、《项目成果报告》、《结项证书信息表》的电子稿发指导中心邮箱：jsqzxxm@163.com。

五、如有其他问题，请直接与省前瞻性教学改革实验项目指导中心联系，电话：025-83750422。

一、基本情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 现名称 |  |
| 原名称 |  |
| 主 题 词 |  |  |  |  |
| 研究起止时间 | 年 月 日至 年 月 日 |
| 获市省部级奖项情况 |  |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 职务/职称 |  |
| 所在单位 |  | 手机号码 |  |
| 联系人 | 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 项目组主要成员名单 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 承担任务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 实验联盟校名单 | 学校名称 | 承担任务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

二、工作报告（2000字左右）

|  |
| --- |
| **内容提示：**项目研究主要过程和活动；研究计划执行情况；研究变更情况等。 |
|  |

三、成果综述（3000字左右）

|  |
| --- |
| **内容提示：**项目研究目的及意义；研究及实验方法；研究结论；研究成果的学术价值和应用价值，以及社会影响和效益；项目研究存在的不足或欠缺，尚需深入研究的问题等。 |
|  |

四、成果目录

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 成果形式 | 成果数量 | 作者 | 出版单位/发表刊物 | 刊物级别 | 出版时间/刊物期号 | 转摘引用情况 | 获奖情况 | 决策采纳 | 补充情况 |
| 1 | 非课题组成员的成果不能列入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 非在研期间完成的成果不能列入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 与本研究无关的成果不能列入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. “成果形式”请注明为调查报告、论文、编著、专著、教材或音像制品等。

2. 须如实填报以上内容，一旦发现弄虚作假行为，视情况作出严肃处理。

3. 请将以上成果电子版录入光盘中，与结项申报纸质材料一并报送。

五、经费使用情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **省资助研究经费：**  | 万元 | **实际支出经费：** 万元 |
| 支出类别 | 批准预算数 | 已支出数 | 支出内容说明 |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
| 5．  |  |  |  |
| 6．  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| **剩余经费**： 万元 | **剩余经费支出计划**（请详细列支，将以此作为检查剩余经费使用情况的主要依据） |
| 财务负责人（签章） 年 月 日 |

六、审核意见

|  |
| --- |
| **审核事项：**1.成果有无政治导向问题或其他不宜公开出版的内容。2.以上填报信息是否属实。3.填报的阶段性成果是否在项目研究期间完成，与项目研究主题有无直接联系。4.经费使用是否属实合理。 |
| 项目责任单位意见项 | 项目负责人（签字）：公 章 单位负责人（签字）：年 月 日 |
| 设设区市教育局基教处意见 | 公 章 处室负责人（签字）：年 月 日 |

七、评审结果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **评审意见** | **结项结果建议** | **签 名** |
| 评审专家一 |  | 通过/不通过 |  |
| 评审专家二 |  | 通过/不通过 |  |
| 评审专家三 |  | 通过/不通过 |  |
| 评审专家四 |  | 通过/不通过 |  |
| 评审专家五 |  | 通过/不通过 |  |
| 评审结果 |  |
| 评审专家组组长（签字）：核对人（签字）：年 月 日 |

注：本栏由省基础教育前瞻性教学改革实验项目指导中心核对填写。

八、省项目指导中心审批意见

|  |
| --- |
| 公 章 中心负责人（签字）：年 月 日 |