|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号 |  |

辽宁省职业技术教育学会

职业教育集团化办学课题

专项2017

**开 题 报 告**

|  |  |
| --- | --- |
| **课 题 名 称** |  |
| **课 题 类 别** |  |
| **主持人（签名）** |  |
| **所 在 单 位** |  |
| **填 表 日 期** |  |

辽宁省职业技术教育学会科研规划项目办公室制

**填 表 说 明**

一、请按照有关规定，如实准确填写各项内容。

二、本表同时报送纸质版（**一式一份**）和电子版。纸质版A4单面打印，左侧装订，经所在单位科研管理部门审核后，于 2018 年 3 月30日前由各单位科研管理部门统一报送至辽宁省职业技术教育学会项目办。电子版报送邮箱：86895478@163.com。

联 系 人：高 明 沈 欣

联系电话：024-86895331（传真）

联系地址：沈阳市皇姑区黄河北大街 249 号 512 室

（辽宁省职业技术教育学会科研规划项目办公室）

邮政编码：110034

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课题批准时间 |  | 课题批准文号 |  |
| 课题开题时间 |  | 课题开题地点 |  |
| 课题资助经费 |  |
| 一、开题活动简况（评议专家、参与人员、开题形式等） |
|  |
| 二、开题报告要点（题目、内容、方法、组织、分工、进度、经费使用、预期成果等，限3000字，可加页） |
|  |
| 三、专家评议要点（侧重于对课题组汇报要点逐项进行可行性评估，并提出建议，限800字） |
| 评议专家组签名 年 月 日 |
| 四、重要变更（侧重说明对照课题申请书、根据评议专家意见所作的研究计划调整，可加页）课题主持人签名年 月 日 |
| 五、课题主持人所在单位科研管理部门意见与建议 科研管理部门负责人签章 年 月 日 |