附件2

2025年度云南省教育厅科学研究基金项目（高校毕业生就业研究专项、学校心理健康教育专项）申请评审书

选题来源：

项目名称：

项目负责人：

联系电话：

依托学校： （盖章）

申请日期： 年 月 日

云南省教育厅 制

2025年6月

填写说明

一、申请评审书为2025年度云南省教育厅科学研究基金项目（高校毕业生就业研究专项、学校心理健康教育专项）的主要文件，一经批复，即作为立项依据。

二、请认真填写各项内容，各项栏目不得空缺，无此项内容时填“无”。封面上的各项信息须与项目基本信息一致。申报书各项内容应实事求是，表达要明确、严谨。

三、选题来源分为“项目指南”选题和“自拟题目”选题两类。依据“项目指南”选题，请标明序号及名称（例如：1.云南省重点产业人才供需状况研究）；若为“自拟题目”选题，也请注明。

四、项目名称应简洁、明确，项目组成员须本人亲笔签名。

五、最终成果形式：论文、专著、研究（咨询）报告。

六、已承担的项目（课题）和发表的成果应突出代表性和重点。

七、本表第一至第六部分可根据实际情况自行拉长加页。

八、评审书及附件材料用A4纸左侧装订成册。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称 |  | 所在学校（部门） |  |
| 职 务 |  | 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 政治面貌 |  | 研究专长 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 项目名称 |  |
| 计划完成时间 |  | 最终成果形式 |  |
| 申请经费总额 | 万元 |
| 申请人作为项目负责人承担研究项目情况以及完成情况 |
| 项目来源类别 | 项目（课题）名称 | 批准时间 | 是否完成 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请人本人近三年来主要研究成果（注明刊物的年、期或出版社、出版日期等） |
|  |
| **一、立项依据（国内外研究现状及发展趋势分析，研究的必要性、科学意义和应用价值等，附主要参考文献目录）** |
|  |

|  |
| --- |
| **二、研究目标和内容（研究目标、主要内容、技术指标和难点等）** |
|  |

|  |
| --- |
| **三、项目创新点（在学术思想、学术观点、研究方法等方面的特色和创新）** |
|  |

|  |
| --- |
| **四、实施方案和可行性分析（研究思路和方法、研究方案、技术路线、进度安排等）** |
|  |

|  |
| --- |
| **五、研究基础（前期工作基础、资料准备情况等）** |
|  |

|  |
| --- |
| **六、预期成果（成果形式、使用范围、经济社会效益等，指标须量化并可考核）** |
|  |
| **七、项目经费预算（单位：万元）** |
| 科 目 | 预算经费 | 计算依据与说明 |
| 一、研究经费 |  |  |
| 1.科研业务费 |  |  |
| （1）测试/计算/分析费 |  |  |
| （2）会议费/差旅费 |  |  |
| （3）出版物/文献/信息传播费 |  |  |
| （4）其它 |  |  |
| 2.仪器设备费 |  |  |
| （1）购置 |  |  |
| （2）试制 |  |  |
| （3）其它 |  |  |
| 3.协作费 |  |  |
| 二、合作经费 |  |  |
| 三、劳务费 |  |  |
| 四、其他（不含财务规定不能支出的科目） |  |  |
| 合 计 |  |  |
| **八、项目组主要成员情况（主要成员不超过5人）** |
| 姓名 | 职称 | 年龄 | 专业 | 工作单位 | 分工情况 | 本人签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 以上成员近三年来与本项目有关的主要研究成果，注明刊物的年、期或出版社、出版日期。 |
|  |

**九、项目负责人承诺**

我确认本申请评审书及附件内容真实、准确。我将严格按照《云南省教育厅科学研究基金项目管理办法（修订）》《云南省教育厅关于进一步规范和加强高校科研经费管理工作的意见》等有关规定，认真履行项目负责人职责，积极组织开展研究工作，合理安排研究经费，按时报送有关材料并接受检查。若申请书及附件内容失实或在项目执行过程中违反相关规定，本人将承担全部责任。

 负责人签字：

 年 月 日

**十、项目依托学校意见**

该项目为我校遴选申报项目之一。

我校已对项目负责人的资格及项目申报书内容进行了审查和评审，项目负责人符合项目申报条件，所提供的数据和相关材料真实、准确。我校将根据《云南省教育厅科学研究基金项目管理办法（修订）》《云南省教育厅关于进一步规范和加强高校科研经费管理工作的意见》等有关规定，认真履行项目承担单位的管理职责，落实项目研究所需配套条件。

负责人签章： 学校科研管理部门公章：

 年 月 日

**十一、项目依托州市教育体育局意见**

该项目为我单位遴选申报项目（不超过5项）之一。

我单位已对项目负责人的资格及项目申报书内容进行了审查和评审，项目负责人符合项目申报条件，所提供的数据和相关材料真实、准确。我单位将根据《云南省教育厅科学研究基金项目管理办法（修订）》《云南省教育厅关于进一步规范和加强高校科研经费管理工作的意见》等有关规定，认真履行项目管理职责。

负责人签章： 州市教育体育局公章：

 年 月 日

**注：仅中小学类（非省属中小学）项目需由所属州市教育体育局审核**

**十二、相关附件**

（一）项目负责人身份证复印件（正反面）；

（二）项目负责人职称证书复印件；

（三）发表论文情况（论文首页及发表该论文刊物封面复印件）；

（四）承担项目情况（须提供项目批文复印件）；

（五）获奖情况（奖励复印件）；

（六）申请授权专利情况（专利证书复印件）；

（七）产生经济社会效益情况（相关证明材料复印件）；

（八）获得人才计划情况（人才计划批文复印件）；

（九）其他附件。