附件1

海南省国家中小学智慧教育平台应用

研究重点项目申请书

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 单位名称 |  |
| 负 责 人 |  |
| 职务职称 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请日期 | 年 月 日 |

海南省教育厅

2024年4月

一、申请人及参与人基本信息

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 所在单位 |  |
| 负责人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 | 年 月 |
| 行政职务 |  | 专业职称 |  | 学科或研究方向 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  | 毕业学校 |  |
| 身份证号 |  | 所学专业 |  |
| 主 要 参 加 人 | 序号 | 姓名 | 专业职称 | 最高学历 | 工作单位 | 任教学段学科 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

二、项目设计

|  |
| --- |
| 项目拟达成的具体目标 |
|  |
| 项目实施的具体内容 |
|  |

|  |
| --- |
| 项目实施计划与时间进度 |
|  |
| 预期成果与成效 |
|  |

三、申请人所在单位审核意见

|  |
| --- |
| 请各单位认真审核申报材料，并签署意见：**审核通过，同意申报。**公章：审核人签名：年 月 日 |

四、申请人所在市县(区)科研管理机构审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 海口、三亚区属学校填写此栏，请认真审核申 报材料，并签署意见：**审核通过，同意申报。** 审核人签名：公 章：年 月 日 | 市县审核栏，请认真审核申报材料，并签署意见：**审核通过，同意申报。** 审核人签名：公 章：年 月 日 |

五、省级立项审批意见

|  |
| --- |
| (公章)年 月 日 |