**云南中医学院教育科学研究课题**

**任务合同书**

（ □ 教育科学研究 □实践教学基地专项 ）

|  |
| --- |
| 课题编号 课题名称  |
| 学科分类  |
| 课题类别  |
| 课题负责人  |
| 负责人所在单位  |
| 填表日期  |

高等教育研究评估中心

2018年制

**填表说明**

一、本合同书系云南中医学院教育科学研究课题立项的主要材料，项目承担单位和负责人应根据《云南中医学院教育科学研究项目管理办法（试行）》（云中校教字[2017]9号）的要求，实事求是填写。

二、项目负责人应根据合同书中的相关内容开展科研活动，不得随意变更。在出现特殊情况，需作变更的，由项目负责人提出申请，经所属部门或二级学院同意后，报高等教育研究评估中心审核同意，方可继续开展工作。

三、本合同书一式贰份（A4纸装订），高等教育研究评估中心、项目负责人各存1份。

**承 诺**

本项目组公开承诺：

一、已阅读和了解《云南中医学院教育科学研究项目管理办法（试行）》（云中校教字[2017]9号），并保证参照其相关规定。

二、本人确认项目合同书中所填内容真实准确。本人将参照《云南中医学院教育科学研究项目管理办法（试行）》（云中校教字[2017]9号）的规定，按照任务合同书的内容认真履行项目负责人职责，积极开展研究工作，按时报送有关材料。若项目任务合同书内容失实、或项目组所有成员在项目执行过程中违反项目管理规定、或项目未能按合同要求完成，本人将承担全部责任。

负责人（签名）：

 年 月 日

**一、基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 课题类别 |  | 学科分类 |  | 研究类型 |  |
| 开始时间 |  | 结题时间 |  |
| 经费 |  | 预期成果 |  |
| 负责人 | 姓名 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  |
| 学历 |  | 1.博士；2.硕士；3.大学本科；4.大专；5.中专；6.其他 |
| 职称 |  | 1.高级；2.中级；3.初级；4.其它 |
| 电话 |  |
| 所在单位或部门 |  |
| 单位或部门联系电话 |  |
| 主要联合申请单位 | 单位名称 | 参加形式1.合作2.协作 | 单位性质1.科研院所2.高校3.企业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**二、项目研究的主要内容（限800字）**

|  |
| --- |
|  |

**三、项目采用的研究方法和技术路线（限600字）**

|  |
| --- |
|  |

**四、项目实施计划**

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 课题阶段目标（要求划分明确关键的、必须实现的节点目标） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**五、项目研究预期的主要成果**

|  |
| --- |
|  |

**六、项目经费预算情况**

|  |
| --- |
| 本人承诺遵守财务规章制度，如实填报，严格监督课题经费的合理有效使用，保证课题经费专款专用，不挤占和挪用课题经费，在课题结题时提供课题经费使用明细单。 负责人签章： 年 月 日 |
| 序号 | 经费开支科目 | 经费使用说明 | 金额（万元） |
| 1 | 管理费 | 用于项目的组织、评审、验收等发生的费用 | 0.03 |
| 2 | 资料费 | 研究过程中发生的资料收集、复印、翻拍、翻译等费用及必要的图书资料购置费 |  |
| 3 | 数据采集费 | 研究过程中发生的问卷调查、数据跟踪采集与统计、案例分析等费用 |  |
| 4 | 办公用品费 | 用于项目所需的低值易耗品的购置 |  |
| 5 | 调研差旅费 | 为完成研究工作而必须进行的省内外调研活动调查费 |  |
| 6 | 会议费 | 项目研究过程中为组织开展学术研讨、咨询以及协调项目等活动而召开小型会议的费用 |  |
| 7 | 计算机使用费 | 为完成研究项目使用计算机而发生的录入费、租用费或上机时费等 |  |
| 8 | 咨询费 | 为开展项目研究而开展的问卷、专家咨询等费用 |  |
| 9 | 印刷及出版费 | 项目研究成果的誊写、打印、印刷、光盘制作等而发生的费用，进行项目研究与实践所公开发表的论文、论著等出版费用 |  |
| 10 | 其他 | 项目研究和实践过程中产生的其它费用 |  |
| 11 | 以上科目预算经费合计 |  |  |
| 其他经费来源及使用安排 | （没有请注明无） |

**七、项目组成员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职务/职称 | 研究专长 | 分工 | 工作月数 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**八、单位或部门、二级学院意见**

|  |
| --- |
|  （盖章） 年 月 日 |

**九、高等教育研究评估中心意见**

|  |
| --- |
|  （盖章）年 月 日 |

**负责人身份证复印件粘贴处**