附件2

**合肥市现代职业教育集团**

**横向课题申报书**

**项 目 名 称 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**项目负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**

**承 担 单 位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**委 托 企 业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**填 表 日 期: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_**

填　报　须　知

　 1.申请人自愿申报合肥市现代职业教育集团横向课题研究，承诺对所填写的各项内容的真实性负责。遵守我国《著作权法》和《专利法》等相关法律法规；遵循学术规范,恪守学术道德；遵守合肥市现代职业教育集团相关规定。

2.课题负责人必须在课题研究中承担实质性的研究工作。如以“双负责人”申报的，必须注明。

3.申请书须经课题负责人所在单位审核，承诺提供研究条件和课题管理职责并签署明确意见，加盖公章。

4.经费保障和课题成果产权由委托方和受委托方签订附加协议，协议一式三份，由委托方、受委托方和合肥市现代职业教育集团秘书处共同留存。

5.在确保研究者依法享有《著作权法》等规定的相关权益前提下，同意授权合肥市现代职业教育集团有权公布课题研究成果的全部或部分内容，同意以影印、缩印、扫描、出版等形式复制、保存、汇编课题研究成果；有权推广科研成果，允许将课题研究成果通过内部报告、学术会议、专业报刊、大众媒体、专门网站、评奖等形式进行宣传。

6.申报时需提交《合肥市现代职业教育集团横向课题申报书》一份，用A4纸双面印制、装订；《课题设计论证活页》一份（活页务必单独装订）；附加协议一份。以上三份材料由委托企业报送合肥市现代职业教育集团秘书处备案。

合肥市现代职业教育集团秘书处：合肥市政务区天鹅湖路558号广电中心大楼A座 合肥市教育局职成处1408室；邮编230071；电话0551-63505299；[邮箱1450903164@qq.com](mailto:邮箱1450903164@qq.com)。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** |  | | | | |
| **申请人姓名** |  | | **职称（职务）** |  | |
| **工作单位** |  | | | | |
| **委托单位名称** |  | | | | |
| **经费**  **（万元）** | **总经费** | | **预付款** | | |
|  | |  | | |
| **课题起止时间** |  | | | | |
| **预期成果** |  | | | | |
| **课题组成员** | **姓名** | **单位** | **职务** | **专长** | **课题分工** |
| **课题组负责人** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **课题组成员** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **目的意义** |
|
|
|
|
| **主要内容** |
|
|
|
|
| **工作计划** |
|
|
|
|
| **预期成果及结项形式** |
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **课题负责人承诺:**  我保证上述所填内容的真实性。立项后，我与本课题组成员将严格遵守学校与合作单位之间的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究内容，达到预期目标。        **课题负责人（签字）：**    **年 月 日** |
|
|
|
|
| **委托企业审核意见：**  **负责人（签字）：**  **单 位（盖章）：**  **年 月 日** |
|
|
|
|
| **承担单位审核意见：**  **负责人（签字）：**  **单 位（盖章）：**  **年 月 日** |
|
|
|
|
|
|
|
|