附件2

2022年度学校体育卫生艺术国防教育

专项任务项目申报书

项 目 名 称：

项目申请人：

工 作 单 位：

申 请 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目申请人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职 称（务） |  | 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 专业领域 |  | 研究方向 |  |
| 工作单位 |  |
| 邮政编码 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 最终成果形式 |  |
| 项目申请人近五年内取得的相关研究成果（限5项） |
| 成果名称 | 出版（发表、提交）单位 | 出版（发表、提交）时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **一、项目组主要成员情况** |
| 姓名 | 职称 | 专业 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **二、经费预算（单位：万元）** |
| 经费类别 | 金额 |
| **合 计** |  |
| 其中：印刷费 |  |
| 咨询费 |  |
| 邮电费 |  |
| 差旅费 |  |
| 租赁费 |  |
| 劳务费 |  |
| **三、项目研究的主要内容、研究方法、现实意义和对实践的运用价值** |

|  |
| --- |
|  **四、项目研究的工作方案和进度计划** |
| **五、工作单位意见**负责人签字 单位公章 年 月 日 |
| **六、省级教育行政部门意见（教育部直属高等学校、部省合建高等学校、教育部直属单位不用填写）**负责人签字 部门公章 年 月 日 |