附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 课题编号 |  |

2020年三明市儿童青少年近视防控研究课题

申报表

学 段：

课题名称：

课题负责人：

负责人单位 ：

联 系 电 话：

通 讯 地 址：

电 子 邮 箱：

申 报 日 期：

三明市教育局制

2020年10月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题组成员（不超过10人，注意顺序） | 课 题 负 责 人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 出生 年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术 职务 | |  | | | 研究 专长 |  |
| 最后学历 |  | 工作单位 | |  | | | | |
| 主 要 成 员 | 姓 名 | 出生 年月 | 工作单位 | | | | 专业技术 职务 | | 研究专长 |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  | | | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 核心成员已有的主要研究成果 |  |

|  |
| --- |
| 课题设计论证 |
| 主要包含有以下内容：（字数为2500-5000字，可加附页）  1.课题的研究背景及意义；  2.国内关于同类课题的研究综述；  3.课题研究核心概念的界定、内容、目标、创新点；  4.研究主要思路、方法和步骤；  5.预期研究成果（成果名称、形式、完成时间）； |
| 申报单位意见：  负责人签名： 年 月 日 （公章） |
| 县（市、区）教育主管部门推荐意见：  负责人签名： 年 月 日 （公章） |
| 专家组推荐意见： |
| 推荐立项○； 评审不予通过○  负责人签名： 年 月 日 |
| 市教育局意见： |
| 经审核，同意立项○；评审不予通过○  年 月 日 （公章） |

（此表可复制，填表后一式二份送市教育局体卫艺科）

附件2

2020年三明市儿童青少年近视防控研究课题汇总表

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县（市、区）教育局，市直属学校（盖章）

填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 课题名称 | 申报单位 | 课题负责人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |