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： 长安大学

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 |