**首都医科大学教育教学改革研究课题**

**重点及一般课题**

**立 项 申 请 书**

课题名称：

课题负责人：

所在单位：

首都医科大学教务处

2024年1月制

1. **课题负责人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | 联系电话 |  |
| 与本课题相关的研究经历 |
| 近5年来发表的主要教学论著和获得的教学研究成果 |

1. **课题组主要成员（不含课题负责人）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 工作单位 | 职务、职称 | 课题中的分工 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **课题的研究背景、意义**

|  |
| --- |
|  |

1. **课题的主要研究内容和技术路线**

|  |
| --- |
|  |

1. **课题预计完成的时间和阶段计划**

|  |
| --- |
|  |

1. **课题成果形式及应用意义**

|  |
| --- |
| 课题成果形式 |
| 应用意义 |

1. **经费预算：申请经费： 元**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） | 序号 | 经费开支科目 | 金额（元） |
| 1 | 资料费 |  | 5 | 评审费 |  |
| 2 | 调研费 |  | 6 | 其他 |  |
| 3 | 印刷费 |  | 7 |  |  |
| 4 | 咨询费 |  | 8 |  |  |
| 合计（元） |   |