附件

重庆市教育科学研究院

2021年老年教育项目

申报书

项 目 名 称 ：

项目负责人 ：

项 目 单 位 ：

申 报 时 间 ： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
|  | 重庆市教育科学研究院制 |
|  |
| 二〇二一年七 月 |

基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目类型 | （自拟） |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  | 支持单位 |  |  |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 职称职务 |  |
| 最高学历 |  | 手机 |  |
| 项目联系人 | 姓 名 |  | 手 机 |  |
| 项目组成员 | 姓名 |  | 学历 |  | 职称职务 |  |
| 姓名 |  | 学历 |  | 职称职务 |  |
| 姓名 |  | 学历 |  | 职称职务 |  |
| 姓名 |  | 学历 |  | 职称职务 |  |
| 申报单位基本情况 |  |
| 项目单位负责人承诺 | 本单位将为项目实施提供人员、经费等保障条件，确保项目建设任务如期完成并取得预期成果。单位名称（签章）： 负责人（签字）年 月 日 |
| **一、申请理由****本项目建设的主要价值和创新点，对区域老年教育的指导和引领作用。** |
| **二、申报基础条件****项目已有基础条件和成果、承担本项目相关准备情况和支持保障** |
| **三、实施路径和方法****项目实施的总体思路、主要内容。** |
| **四、建设进度安排****列出项目实施的计划进度和必须完成的阶段成果。** |
| **五、项目建设预期成果** |
| **专家****评审意见** |  **负责人签字** **年 月 日** |
| **市教科院****复审意见** |  **负责人签字** **年 月 日** |