附件1：报名表

**报 名 表**

学校名称： 负责人： 手机：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | 职称\职务 | **手机号码** | 课题名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

备注：请将本表电子稿于2021年7月1日前将发送到445289436@qq.com。

**附件2：主要日程（详细日程安排表报到时现场领取）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 内容 | 对象 | 备注 |
| 7月6日下午 | 1. 报到并领取日程表 2. 提交课题开期报告（不得代交） | 1、全体参加人员  2、课题主持人 | 地点：酒店大堂 |
| 7月7日全天 | 分三组进行开题汇报及答辩 | 全体参加人员及  评审专家 | 地点详见现场领取的日程表 |
| 7月8日上午 | 1、公布开题汇报结果；  2、评委点评反馈；  3、优秀课题展示。 | 全体参加人员及  评审专家组组长 | 地点在吉祥厅 |

附件3：《海南省教育科学规划课题开题报告》

海南省教育科学规划课题

**开 题 报 告**

**（重点课题需报送省规划办）**

|  |  |
| --- | --- |
| 立项类别 | 封面信息请根据立项通知书上的写 |
| 课题分类 |  |
| 课题名称 | 填写立项通知书上的课题名称 |
| 课题主持人 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主持人所在单位 | 以单位公章名称为准 |
| 课题立项日期 | 年 月 日 |
| 课题开题日期 | 年 月 日 |
| 预期结题日期 | 年 5月30日 |

说明：每项课题都必须举行开题论证会！请课题主持人在收到立项通知书后1个月内完成开题论证，**开题论证专家必须从《海南省教育科学规划课题专家库》中聘请，至少3名，其中至少1名非本校专家（可跨学段跨学科）。**请课题组提前认真填写此《开题报告》，由专家现场出具《课题开题意见》并签字，并报学校或市县科研主管部门审核盖章生效。此开题报告为结题必备材料，原件请课题主持人妥善保管，结题时汇入结题材料一并提交我院。说明文字打印时请全部删除。

海南省教育科学规划领导小组办公室

2020年10月修订

一、预期研究成果修改和调整

**（如不符合要求请补充或修改后填写在下表，如无需调整则直接将原定预期成果填写在下表，注意成果名称规范）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **预期完成时间** | **预期成果标题（标题要规范）** | **成果形式** | **负责人** | **是否发表或出版** |
|  | 年 月 | 论文、报告等成果标题需规范，主持人负责的成果放在前面，论文、研究总报告放在前面，预计发表的论文放在前面，其他类别成果放在后面。如有预计发表的论文则必须按要求发表才能结题，预期成果数量和质量不得随意降低，成果标题可根据实际情况修改。 | 论文或其他符合规范的成果形式 | 作者姓名 | 不发表/发表/发表核心 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**重要说明：**课题立项申请书中的预期研究成果不符合琼教科研〔2017〕10号文件规定的省规划课题最低成果标准和成果类别的需在此表中补充修改，如成果标题不规范请根据开题专家意见修改后填写。此表只能在立项申请书预期成果表的基础上修改预期成果标题、责任人，不能减少数量，如原立项申请书上预期发表的论文，可调整标题和完成人，但不能取消发表。所有预期发表或核心发表的论文需要按预期完成发表或核心发表才能申请结题，请提前安排论文发表事宜，妥善安排好成果撰写和发表计划。

二、课题开题报告正文（即研究方案，由课题组填写）

|  |
| --- |
| 填写内容包括但不限于：问题提出、研究意义、研究现状、概念界定、研究目标、研究内容、研究方法、实施步骤、实验设计、成员分工、预期成果、经费管理以及课题组前期行动情况等，并附10~30篇主要参考文献。开题报告需要在课题立项申请书的基础上进一步细化、具体化，更具有可操作性，形成更加详细具体的课题研究实施方案。严禁原文复制课题立项申请书的内容，否则一律不予通过开题，表格不够可以自加页。**字数控制在3000~8000字以内**。 |
|  |

三、课题开题结论（以下由课题开题时所邀请的专家组填写）

|  |
| --- |
| 填写内容：对开题课题论证意见及建议，开题会现场填写（手写打印均可，**不得少于300字**）。  一、开题论证专家组对本课题论证的意见  二、对本课题下一步研究实施的建议  三、对课题名称、预期成果的修改建议  **是否同意开题：□同意开题 □调整研究方案后重新开题**  年 月 日 |

四、开题论证专家签名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专**  **家**  **名**  **单** | 序号 | 姓 名 | 专业技术职称 | 工 作 单 位 | 专家亲笔签名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以下表五～九可在开题会结束后，填写好相关内容再A4双面打印，和前面的内容合并装订。

五、开题论证会现场照片3张

|  |
| --- |
| 请现场拍摄3张相关照片：会场全景1张，主持人开题汇报特写1张，专家组合影1张。  **照片1：开题会会场全景（前后视角均可）**  **照片裁缩放此框大小并压缩。**  **压缩图片**  **照片2：主持人做开题汇报时特写（正面视角）**    **照片3：专家组合影（正面视角，专家前面需要摆座位牌，照片需要清晰显示专家姓名）**  **照片裁缩放此框大小，并压缩。**  **这三个框和说明文字请插入照片前删除。** |

六、课题根据开题专家组意见需要做的重要调整

|  |  |
| --- | --- |
| 填写内容：开题结束后，由主持人填写，侧重说明对照课题申请书、根据开题专家意见所作的研究计划调整，包括课题名称、研究内容、研究目标、研究方法、研究步骤、预期成果、人员变动等，500字以内。    课题主持人签名：  年 月 日 | |
| **课题名称修改栏**  （开题时如需修改课题名称，直接将新课题名称写在下方，无需再提交变更申请） | |
| **□**课题名称无需修改 | **□需要修改。课题名称修改为**： |

七、课题主持人所在单位意见

|  |
| --- |
| （每项课题开题后将本论证书交本学校或单位科研管理部门审核并签署意见：**已审核，同意开题**，并签字盖章）  1.调整后的预期成果是否符合要求？**（□是 □否）**  2.开题报告内容是否完整规范？**（□是 □否）**  3.课题研究方案是否已按开题专家意见进行相应修改和调整？**（□是 □否）**  如以上各项全部为是，请签署意见并盖章，原件请交回课题主持人。  单位科研主管审核签字： 公章：  年 月 日 |

八、市县科研管理部门意见

|  |
| --- |
| （市县中小学幼儿园职校增加此栏，请交市县科研主管部门审核并签署意见：**已审核，同意开题**，并签字盖章）  1.调整后的预期成果是否符合要求？**（□是 □否）**  2.开题报告内容是否完整规范？**（□是 □否）**  3.课题研究方案是否已按开题专家意见进行相应修改和调整？**（□是 □否）**  如以上各项全部为是，请签署意见并盖章，原件请交回课题主持人。  科研主管审核签字： 公章：  年 月 日 |

九、省教育科学规划领导小组办公室意见

|  |
| --- |
| 重点课题需报我办审核盖章，其他类别课题暂时不用省规划办审核盖章，我办如检查另行通知。  审核人签字： 公章：  年 月 日 |

**说明：**审核签署意见并盖章后，请将此开题报告原件及时交还课题主持人妥善保管，结题时必备材料。单位或市县科研管理部门复印留底备案。重点课题还需要报送一份完整电子版（含开题会照片）给我办，修改文件名：重点课题开题报告+姓名+单位+课题名称，发送到我办邮箱：[hnkt08@163.com](mailto:hnkt08@163.com)