河南省教育厅关于开展2016年度农村学校

应用性教育科研课题立项申报工作的通知

教教科〔2016〕822号

各省辖市、省直管县（市）教育局、教科所、教育学会：

根据《河南省教育厅关于加强和改进教育科学研究工作的意见》（豫教教科〔2013〕31号）要求，为使教育科研真正成为提高农村教师专业素养、提升农村学校教育质量的重要途径，在2014年、2015年进行试点的基础上，省教育厅决定开展2016年度农村学校应用性教育科研课题立项申报工作。现将有关事项通知如下：

**一、总体要求**

农村学校应用性教育科研课题立项申报工作，坚持以《河南省教育厅关于加强和改进教育科学研究工作的意见》和《河南省教育厅关于开展农村学校应用性教育科研课题研究试点工作的通知》（教教科〔2014〕646号）精神为指导，以切实提高农村学校教师教育科研能力为目的，坚持通过课题研究，实施科研带动，将课题研究与解决教育教学实际问题结合起来，与提升农村教师专业素养和学校教育质量结合起来，使之成为推动我省基础教育改革发展和质量提升的有力抓手。

**二、申报对象、数量及选题**

1. 根据我省教育实际，农村学校应用性教育科研课题立项申报范围包括全省县（市）中小学、幼儿园教师，省辖市区属乡镇中小学、幼儿园教师；不包括省辖市市直、区属城市中小学、幼儿园教师。

2．申报农村学校应用性教育科研课题的教师应具备一级教师以上专业技术职称，须主持过县级以上教育科研课题并已结项。承担省级以上教育科学规划课题、农村学校应用性教育科研课题未结项者，不得申请本年度应用性课题。

3．符合条件的教师每人限报1项课题；每个学校（幼儿园）限报1项课题，超过1项者不予受理；省辖市所属每个县（市）申报课题数量不得超过10项；每个省直管县（市）申报课题数量不得超过20项。其中每个县（市）（含省直管县市）教科所、教研室人员申报的课题不能超过2项。

4．农村学校应用性课题选题，由申报者立足农村教育实际，立足本职工作，从教育教学、课程建设、德育工作、学校管理、学生（幼儿）发展等实践性问题中提炼确定，鼓励对中小学、幼儿园教育教学热点、难点问题的研究。

5．提倡城乡教师协作研究，鼓励相同学科（课题）跨校合作，促进教育科研以城带乡、城乡互动、共同提高、均衡发展。

**三、申报材料要求和时间**

1. 申报者需按要求填报《河南省农村学校应用性教育科研课题申请·审批书》和《课题设计论证活页》一式2份（A4纸打印，左侧装订），并提交同版电子稿。

2. 《课题申请·审批书》经申请人签字、所在单位签章同意，由县（市）教育科研管理部门初审后，经省辖市教育科研管理部门集中上报至省教育科学研究所教育学会秘书处。省直管县（市）对申报材料初审后，直接报至省教育科学研究所教育学会秘书处。省教育学会秘书处不接受个人报送的申报材料。

3. 省辖市、省直管县（市）集中报送课题申报材料时，需同时报送《河南省农村学校应用性教育科研课题申报汇总表》1份，并提交同版电子稿，保证《汇总表》信息的准确无误。

4. 《课题申请·审批书》《课题申报汇总表》可从河南教育科研网www.hnedur.com下载，填写确定的同版电子稿须在报送课题申报材料前发送至[省教育学会应用性课题管理专用信箱yyktgl@126.com](mailto:省教育学会应用性课题管理专用信箱yyktgl@126.com)。

5. 2016年度农村学校应用性教育科研课题申报时间为11月8日至10日。其中，11月8日、9日为省辖市报送时间，11月10日为省直管县（市）报送时间。

**四、组织管理**

1. 农村学校应用性教育科研课题立项申报工作由河南省教育厅主管，河南省教育学会、河南省教育科学研究所组织实施，各省辖市、省直管县（市）教育行政部门、教科所、教育学会协助开展。

2. 为提高申报工作质量，各省辖市、省直管县（市）教育行政部门、教科所、教育学会应对申报材料进行初审、指导、把关。

3. 省教育学会、省教育科学研究所应加强对课题的过程管理，定期组织指导、咨询、检查，及时解决有关问题，真正发挥应用性课题研究的功能和作用。

4．省教育学会、省教育科学研究所应不断总结课题研究工作经验，注意发现和培育典型，及时宣传、推广优秀研究成果，激发教师立足农村建功立业的正能量，为我省农村教育事业的持续健康发展做出贡献。

联系人：徐万山 周健明，联系电话：0371-65838013，材料报送地址：郑州市纬五路12号供销大厦808室。

附件：

1.河南省农村学校应用性教育科研课题申请·评审书

2.河南省农村学校应用性教育科研课题申报汇总表

2016年10月10日

附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

河南省农村学校应用性教育科研课题

立项申请·评审书

**课题名称**

**课题主持人**

**主持人单位**

**申请日期**

**联系电话**

河南省教育厅

2016年10月印制

填 表 说 明

一、请使用计算机如实准确填写各项内容，封面右上方“编号”栏不填。用A4纸双面印制、左侧装订，封面请勿用塑料封皮。

二、每项课题主持人限1名，课题组成员不得超过5人（不含主持人）。

三、《申请·评审书》及所附《课题设计论证活页》填写一式2份。《申请·评审书》和《课题设计论证活页》须分开单独装订。

四、河南省教育学会联系方式

联系人：徐老师 周老师

联系电话：0371-65838013

电子信箱：yyktgl@126.com

地 址：郑州市纬五路12号供销大厦（纬五路与政七街交叉口）808室

一、课题基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 主持人 | 姓 名 | |  | 性别 |  | 民族 |  | | 出生年月 | | |  |
| 专业职务 | |  | | 行政职务 | |  | | 从事专业 | | |  |
| 最后学历 | |  | | 教 龄 | |  | | 电子信箱 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | 联系电话（手机） | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 主要参加者 | 姓 名 | | 出生年月 | 工作单位 | | | | 职务/职称 | | 承担任务 | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
| 预计完成  时 间 | | |  | | | | | | | | | |

二、课题论证与研究设计

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1．课题概念的界定，研究现状述评，选题意义及研究价值 | | |
|  | | |
| 2．课题研究的主要目标、研究内容和研究方法 | | |
|  | | |
| 3．课题研究的实施步骤、阶段目标和预期成果 | | |
|  | | |

三、课题研究的可行性分析

|  |
| --- |
| * 主要参与者的学术背景（职务、专业、年龄等）； * 主要参与者的研究经验（近3年来主持或参与完成的课题研究、论文、校本课程等）； * 完成课题的保障条件（所在单位具备的研究资料、研究者时间保障等）。   （限1500字内） |
|  |

四、主持人单位意见

|  |
| --- |
| 本单位保证课题主持人之申请书所填写的内容完全属实，课题主持人和参加者的政治素质和业务能力适合承担该课题的研究工作；本单位能够提供完成课题所需的时间和条件；本单位同意承担课题的管理职责和信誉保证。  负责人签字： 公 章：  年 月 日 |

五、省辖市教育学会（教育科研管理机构）意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 公 章：  年 月 日 |

六、专家评审意见

|  |
| --- |
| 专家组长签字：  年 月 日 |

七、河南省教育厅审批意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公 章：  年 月 日 | | |
| **编 号** |  |

《课题设计论证》活页

**填表说明：**本表供匿名评审使用，编号由省教育学会秘书处填写。活页填写时，不得出现课题主持人和课题组成员的姓名、单位名称等信息，统一用×××、××××××代表。否则，不得进入评审程序。

课题名称：（必须填写）

课题设计论证

|  |
| --- |
| ·课题概念的界定，研究现状述评，选题意义和研究价值；  ·课题研究的主要目标、主要内容和研究方法；  ·课题研究的实施步骤、阶段目标和预期成果。  （限3000字内） |
|  |

注：本栏可加页

完成课题的可行性分析

|  |
| --- |
| ·主要参与者的学术背景（职务、专业、年龄等）；  ·主要参与者的研究经验（近3年来主持或参与完成的课题研究、论文、校本课程等）；  ·完成课题的保障条件（所在单位具备的研究资料、研究者时间保障等）。  （限1500字内） |
|  |

注：本栏可加页

附件2

河南省农村学校应用性教育科研课题申报汇总表

申报单位（省辖市或省直管县市教科所、教育学会）： 填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报课题名称 | 申报人姓名 | 申报人所在单位 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |