附件2

**项目编号：**

重庆市高等教育学会

2024年专项研究课题任务书

课题名称：

课题主持人：

课题类别：

起止期限：

联系电话：

单 位：

E-mail ：

填表时间：

**重庆市高等教育学会制**

**2025年7月**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 主持人 | |  | | | 性别 | |  | 出生  年月 |  | | 学位 |  |
| 职称/职务 | |  | | | 地址邮编 | | |  | | | | |
| 课题主  要  成  员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | | | 职称 | | 工作单位 | | 项目分工 | | 签名 |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  | |  |
| 单位名称 | | | |  | | | | | | | | |
| 开户行 | | | |  | | | | | | | | |
| 银行账号 | | | |  | | | | | | | | |
| **一、课题总体目标与研究思路（限800字）** | | | | | | | | | | | | |
| **二、课题实施计划与步骤（限500字）** | | | | | | | | | | | | |
| **三、课题研究的阶段成果和最终成果（限300字）** | | | | | | | | | | | | |
| **四、经费预算** | | | | | | | | | | | | |
| **五、学校课题管理部门意见**  负责人签字：  部门（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **六、学校意见**      单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **七、学会意见**  学会（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

填报要求：

1.本任务书由项目负责人填写，加盖学校（单位）、学会公章方为有效；

2.本任务书一式三份，项目负责人、学校（单位）课题管理部门和学会各存一份；

3.项目主要成员须本人签名。