附件2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登记编号 | 申请人  无须填写 |  | 课题编号 | 申请人  无须填写 |

**来华留学质量保障研究专项课题**

**申请书**

课题名称

项目类别 □重点项目 □一般项目

申请人姓名

联系电话

所在单位

填表日期

**中国教育国际交流协会制**

1. **基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | |
| 项目类别 | | □重点项目  □一般项目 | | □来华留学教育与管理  □来华医学留学生教育与管理 | | |
| 申请人姓名 | |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 最高学位 | |  | 专业技术职务 |  | 行政职务/职级 |  |
| 所在二级单位 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 手机号码 | |  | 办公电话 |  | 微信号 |  |
| 项目  主  要  成员 | 姓名 | 出生日期 | 专业技术职务/行政职务 | 工作单位 | 主要任务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 预期成果 | |  | | 计划完成时间 |  | |

1. **立项依据（研究意义、国内外研究现状及前沿动态，2000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**三、研究内容、目标及解决的问题（2000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**四、研究方案及可行性分析（2000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**五、项目特色和亮点（1000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**六、研究基础与工作条件（1000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**七、研究计划及预期成果（2000字以内）**

|  |
| --- |
|  |

**八、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 资助总额（元） | 直接费用（元） | 间接费用（元） |
|  |  |  |
| 经费管理单位信息 | 单位名称：  通讯地址：  开户名称:  银行名称:  分行名称:  银行帐号:  银行地址: | |

**注：**

1.直接费用包括资料费、会议费、差旅费、印刷费、劳务费、专家咨询费、其他支出等；间接费用是指课题研究过程中发生的无法在直接费用中列支的相关费用，主要包括有关管理费用的补助支出，以及绩效支出等；

2.课题经费的间接费用实行总额控制，按照不超过项目经费中直接费用的20%核定，其中绩效支出按不超过直接费用的5%核定；

3.有外拨经费的项目，间接费用外拨金额由经费管理单位和合作单位协商确定。

十、课题负责人承诺书

|  |
| --- |
| 本人承诺所填写的各项内容属实。若课题准予立项，本人郑重承诺按照中国教育国际交流协会的有关要求认真开展研究工作并在规定的时间内完成。在课题研究过程中不发生任何形式的抄袭行为，凡涉及到他人观点和材料，均依据著作规范作注解或获得著作人认可，不借课题研究之名谋取不当利益。中国教育国际交流协会有权使用本表中的数据、信息和资料，同意本课题研究成果归中国教育国际交流协会与本课题组共同所有。  签字：    年 月 日 |

**十、申请人所在单位意见**

|  |
| --- |
| 本单位保证课题负责人所填写的内容属实，课题负责人和参加者的政治素质和业务能力适合该项课题研究；本单位能够提供完成课题所需的必要条件；本单位同意承担课题的管理职责和信誉保证。  负责人签字：  （单位公章）  年 月 日 |