附件2

**教育部职业教育发展中心**

**中央级公益性科研院所基本科研**

**业务费专项资金项目课题参与单位申请书**

参与课题名称：

参 与 单 位：

参与单位课题研究负责人：

填 表 日 期：

教育部职业教育发展中心 制

2024年12月

**参与单位的承诺与成果使用授权**

我单位自愿参与教育部职业教育发展中心中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金项目课题，承诺对所填写的《教育部职业教育发展中心中央级公益性科研院所基本科研业务费专项资金项目课题参与单位申请书》（以下简称为《申请书》）内容的真实性负责，并同意教育部职业教育发展中心有权使用《申请书》所有数据和资料。在研究工作中，接受教育部职业教育发展中心的管理，并对以下约定信守承诺：

1. 遵守相关法律法规。遵守我国《著作权法》和《专利法》等相关法律法规；遵守我国政府签署加入的相关国际知识产权规定。

2. 尊重他人的知识贡献。凡引用、转载，均如实说明。

3. 恪守学术道德，维护学术尊严。

4. 遵守课题管理规定。

5. 成果达到约定要求。课题成果公开发表，并在学术界和实践领域产生一定的影响。

6. 我单位完全了解课题管理有关规定，完全意识到本声明的法律后果由本单位承担。特授权教育部职业教育发展中心相关知识产权。

申报单位（盖章）：

 年 月 日

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题参与单位 | 单位名称 |  | 单位性质 | □职业教育研究机构□普通高等院校□职业院校□行业领域企事业单位 |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 所在地区 |  | 单位主管部门 |  |
| 联系电话 |  | 组织机构代码 |  |
| 传真号码 |  | 单位成立时间 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 参与单位课题研究负责人 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 出生日期 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 学历/学位 |  | 研究专长 |  |
| 联系电话 |  | 移动电话 |  |
| 传真号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 课题参与人 | 姓名 | 出生年月 | 职称/职务 | 研究专长 | 学历 | 学位 | 工作单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、**参与单位情况**（1000字以内）

|  |
| --- |
| 基本情况、研究基础、相关科研成果，以及承担省部级以上项目情况 |
|  |

**三、参与单位课题研究负责人情况**（1000字以内）

|  |
| --- |
| 主要学术简历及代表性研究成果 |
|  |

**四、研究方案**（2000字以内）

|  |
| --- |
| 1. 关于总课题的研究目标、研究内容、研究思路、研究方法、拟突破的重点和难点 |
|  |
| 2. 本单位拟重点参与的研究内容（子课题）及有关思路、计划 |
|  |

**五、参与单位推荐意见**

|  |
| --- |
|  单位负责人（签字）： 单　位（盖章）： 年 月 日 |