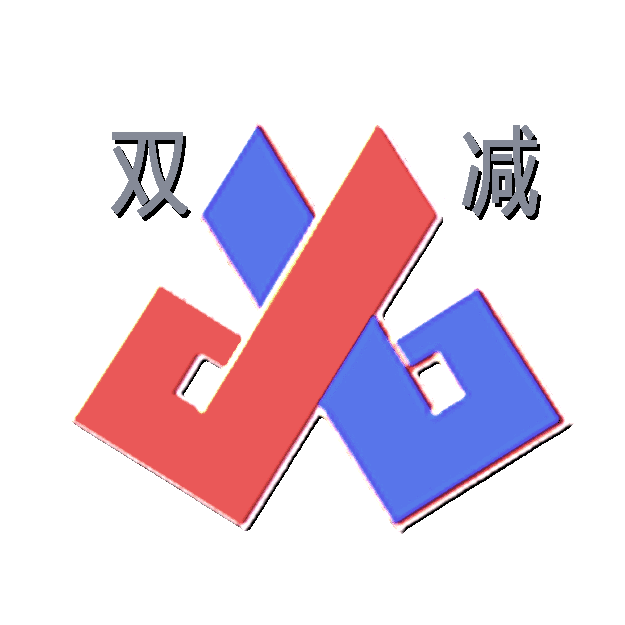
|  |  |
| --- | --- |
| **编号** |  |

****

全国教育科学“十四五”规划国家重点课题

**《“双减”政策落实的过程监测和成效评价研究》**

**实验区申报·审批书**

**所属区划：** **层次类别：**

**申报单位：** （电话： ）

**总负责人：** (职务： 电话： )

**主导课题：** 主持人:

**填报时间：**   **结题时限:**

**《“双减”政策落实的过程监测和成效评价研究》总课题组**

**全国基础教育改革实验项目办公室**

 北京市海淀区西三环北路105号 首都师范大学科原大厦1109室

邮政编码 100048 E-mail：18601959199@163.com <http://www.xiaoyanjiusheng.com>

2022年9月

**Ａ.实验区组织建构**（格式不当可变通）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 组别 | 姓 名 | 所在单位或部门 | 职 务 | 专业 | 组内职务 |
| 实  验  管  理  ︵  领  导  小  组  ︶ |  |  |  |  |  |
| 实  验  指  导  ︵  课  题  中  心  组  ︶ |  |  |  |  |  |
| 日常联系 | 联系人 |  | 职 务 |  | |
| 手 机 |  | 座 机 |  | |
| 微 信 |  | 邮 箱 |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请实验规模 | | 中 学 | |  | 合计 |  | |
| 小 学 | |  |
| 其 它 | |  |
| 序号 | 域内参研部门及实验学校 | | | 课题简称 | 主持人 | 职务 | 参研人数 |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
| 实际形成规模 | | | 中 学 |  | 总计 |  | |
| 小 学 |  |
| 其 它 |  |

**Ｂ.区域实验规模**

表页不足可自行接续。

**C.申报审批程序**

|  |  |
| --- | --- |
| 区域项目  总体承担部门  申报意见 | （签 章） 年 月 日 |
| 所在区域  教育主管部门  呈报意见 | （签 章） 年 月 日 |
| 全国项目  管理办公室  审批意见 | （签 章） 年 月 日 |

|  |
| --- |
| **区域基地（项目）年检情况记载**  20 年 月 日 正式批复 □  20 年 月 日 项目启动 □  20 年 月 日  20 年 月 日  20 年 月 日 项目终止 □ |