**附件3：**

**2025年关心下一代工作面上课题研究项目上报备案表**

**单 位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题研究名称 | |  | | | | | | | |
| 课题组负责人 | |  | | 性别 | |  | 年龄 | |  |
| 行政或关工委职 务 | |  | | | | 专业职务 | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 课题组成员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | | 专业职务 | | | 学历学位 | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
| 预计完成时 间 |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **课题研究方案**  本课题研究的重点、方法和研究成果的表现形式（调研报告、咨询报告、论文） |
| **单位意见**  负责人签字 单位盖章  年 月 日 |
| **市教育系统关工委意见**  负责人签字 单位盖章  年 月 日 |