江北新区2025唤醒课堂专题实验项目申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报类别** |  | | | | | |
| **申报主题** |  | | | | | |
| **申报主体**  （单位、教研组、个人） |  | | | | | |
| **主持人姓名** |  | | **职务** | |  | |
| **所在单位** |  | | | | | |
| **荣誉称号** |  | | **联系电话** | |  | |
| **团队成员**  （四种类别的成员都不超过8个） | **单位** | **姓名** | | **职务** | | **分工** |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **项目研究方案（两年，主要包括问题指向、核心理念、研究目标、研究内容、研究重点、研究安排、预期成果等）** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **单位意见** | **校长签字 （单位盖章）**  **年 月 日** | | | | | | |