

重庆市高等教育学会 高等教育科学研究课题项目任务书

项目名称：_____

项目主持人：_____

项目类别：_____

起止期限：_____

联系电话：_____

单 位：_____

E-mail：_____

填表时间：_____

重庆市高等教育学会制

项目名称							
主持人		性别		出生年月		学位	
职称/职务		地址邮编					
项目	姓名	性别	出生年月	职称	工作单位	项目分工	签名

主要成员							

一、项目总体目标与研究思路

二、项目实施计划与步骤

三、项目研究的阶段成果和最终成果

四、经费预算

五、归口管理部门意见

负责人签字：

部门（盖章）

年 月 日

六、学校意见

单位（盖章）

年 月 日

七、学会意见

学会（盖章）

年 月 日

填报要求：

1. 本任务书由项目负责人填写，加盖学校（单位）、学会公章方为有效；
2. 本任务书一式三份，项目负责人、学校（单位）科研管理部门和学会各存一份；
3. 项目主要成员须本人签名。