



浙江省教育厅

浙高教学会〔2015〕11号

关于组织申报 2015 年度

浙江省高等教育学会体育专项课题的通知

各普通高等学校:

为贯彻落实《国务院办公厅转发教育部、发展改革委、财政部、体育总局关于进一步加强学校体育工作的若干意见》(国办发〔2012〕53号)精神,根据省教育厅、省高等教育学会 2015 年工作部署,结合我省高校体育工作改革导向和工作思路,不断提高我省高等学校体育科学研究能力和水平,经研究决定,组织开展 2015 年度浙江省高等教育学会体育专项课题申报工作。现将有关事项通知如下:

一、申报工作的组织要求

(一)本次申报工作由浙江省高等教育学会、浙江省大学生体育协会、浙江省高等教育学会体育专业委员会协同组织实施。

(二)组织专家对推荐申报的课题进行立项评审,择优确定重点招标课题、一般课题、自筹经费课题予以正式立项,

对被立项为重点招标课题、一般课题给予经费资助，自筹经费课题由项目组自筹的方式开展研究。

二、申报条件

(一) 课题申报人应如实填写申报材料，保证没有知识产权争议，遵循学术研究的基本规范，恪守学术道德，研究过程真实，不得以任何方式抄袭、剽窃或侵吞他人学术成果，尊重他人的知识贡献。凡引用他人的观点、方案、资料、数据等均加以注释。凡转引文献资料，均如实说明。

(二) 课题申报人在课题研究期间要遵守各项承诺，履行约定义务，按期完成研究任务。凡已立项的浙江省高等教
育学会体育专项研究课题未按规定结题的个人和单位不得申报。

三、申报课题研究方向和分类代码

重点招标课题：

关于加快发展青少年校园足球改革与创新的研究(A)。

一般课题：

(一) 体育课程建设与教学改革的研究(B)；

(二) 建立体育俱乐部长效机制的研究(C)；

(三) 学生体质健康行为与体育干预措施与效果的研究(D)；

(四) 建立体育活动安全保障机制的研究(E)；

(五) 大型体育活动组织与实施及案例的研究(F)；

(六) 改进大学生军训工作的研究(G)。

四、评审费用

每项申报课题需缴纳评审费 100 元，请各单位在上报材料时将评审费由学校统一转账，汇至以下账户，并务必备注：“所在单位”+“体育专项课题评审费”。

账户名：浙江省高等教育学会；

账 号：19010601040000229；

开户行：中国农业银行杭州湖墅支行

财务联系人：黄 帅 老师 联系电话：0571-81952178。

五、申报要求

(一) 申报人务必按照课题研究方向等相关要求，紧密结合学校体育建设主线填写《浙江省高等教育学会体育专项课题申请·评审书》(附件 1) 1 份，《课题设计论证》(附件 2) 活页每份单独装订一式 5 份，供匿名评审使用，不得出现申请人和课题组成员的姓名、单位名称等个人信息，申报书须经课题负责人所在单位教务处或科研处或高教研究室审核，负责人签署明确意见，承担信誉保证和管理职责并加盖公章后方可上报。

(二) 课题申报材料须以学校为单位统一上报，并填写体育专项课题申报汇总表(附件 3)，不接受个人申报。文稿和电子稿于 2015 年 10 月 20 日前邮寄并发送到省教育厅体卫艺处，逾期不予受理。

(三) 每名申报者只能申报 1 项课题, 课题组成员不能同时参加 2 个以上课题。课题组成员的填报须征得本人同意, 鼓励跨单位跨学科组建课题组。

(四) 本课题原则上应在 1 年内完成, 研究周期从立项通知下发之日起算。因特殊原因延缓结题者, 需提交说明报告, 加盖同申报时的公章, 延缓时间为 6 个月。未按时间规定结题者不予验收结题。

六、其他

课题申请材料报送地址: 杭州市文晖路 321 号, 邮编: 310014, 省教育厅体卫艺处 1314 室。

联系人: 姜丽老师, 联系电话: 0571-88008734, 电子邮箱: netjiang2003@sina.com。

附件:

1. 浙江省高等教育学会体育专项课题申请·评审书
2. 浙江省高等教育学会体育专项课题设计论证活页
3. 浙江省高等教育学会体育专项课题申报汇总表

浙江省大学生体育协会
浙江省高等教育学会体育专业委员会

2015 年 9 月 20 日

附件 1

分类代码	
------	--

浙江省高等教育学会 体育专项课题申请·评审书

课 题 名 称:

课 题 负 责 人:

负责人所在单位:

申 报 日 期:

起 止 年 月:

浙江省高等教育学会

2015年9月

一、数据表

课题名称																				
关键词																				
负责人姓名					性别		民族		出生日期											
行政职务					专业技术职务				研究专长											
最后学历					最后学位				电子邮箱											
工作单位								身份证号												
通讯地址									邮政编码											
联系电话	(区号)		(单位)					(手机)												
主要参加者	姓名	出生年月	专业职务	研究专长	学历	学位	工作单位													
预期最终成果			研究论文				研究报告													
预计完成时间																				

二、负责人和课题组成员近三年取得的与本课题有关的研究成果

成 果 名 称	著 作 者	成 果 形 式	发 表 刊 物 或 出 版 单 位	发 表 出 版 时 间

三、负责人和课题组主要成员近三年主持的研究课题

(如已结题, 请提供课题结题相关证书、证明复印件)

主 持 人	课 题 名 称	课 题 类 别	批 准 时 间	批 准 单 位	完 成 情 况

四、课题设计论证

- 本课题要解决的问题及作用和意义、国内外研究概况、水平及发展趋势。
- 本课题的研究目标、研究内容、研究假设和拟创新点。
- 本课题的研究方法、技术路线、实施步骤和阶段成果。

(限 3000 字内)

五、完成课题的可行性分析

- 已取得相关研究成果的社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况），主要参考文献（限填 10 项）；
 - 主要参加者的学术背景和研究经验、组成结构（如职务、专业、年龄等）；
 - 完成课题的保障条件（如研究资料、实验仪器设备、配套经费、研究时间及所在单位条件等）。
- （限 1500 字内）

六、预期研究成果

主要阶段性成果				
序号	研究阶段 (起止时间)	阶段成果名称	成果形式	负责人
最终研究成果（限报3项，其中必含研究报告和系列研究论文）				
序号	完成时间	最终成果名称	成果形式	负责人

七、经费概算

序号	经费开支科目	金额(元)	序号	经费开支科目	金额(元)

八、课题负责人所在单位意见

<p>科研处公章： 负责人签章： 年 月 日</p>

九、学科评审组评审意见

<p>公 章： 负责人签章： 年 月 日</p>

附件 2

登记号	
-----	--

浙江省高等教育学会体育专项课题申请·评审书 《课题设计论证》活页

填表说明：本表供匿名评审使用。填写时，不得出现课题申请人和课题组成员的姓名、单位名称等信息，统一用×××、××××××代表。否则，一律不得进入评审程序。

课题名称：

课题设计论证

- 本课题核心概念的界定，国内外研究现状述评、选题意义和研究价值；
- 本课题的研究目标、研究内容、研究假设和拟创新点；
- 本课题的研究思路、研究方法、技术路线和实施步骤。

(限 3000 字内)

完成课题的可行性分析

- 已取得的相关研究成果及其社会评价（引用、转载、获奖及被采纳情况），主要参考文献（相关研究成果、主要参考文献两类限填 20 项）；
 - 主要参加者的学术背景和人员结构（职务、专业、年龄）；
 - 完成课题的保障条件（如研究资料、实验仪器设备、配套经费、研究时间及所在单位条件等）。
- （限 1500 字内）

附件 3

浙江省高等教育学会体育专项课题申报汇总表

学校名称：_____

序号	课题名称	分类 代码	课题负 责人	联系电话	通讯地址	邮编

联系人：

电话：

学校教务处或科研处或高教处公章

年 月 日

