

附件 4-1

# 河南省终身教育课题结项 评 审 书

项目名称 \_\_\_\_\_

项目批准号 \_\_\_\_\_

主持人 \_\_\_\_\_

所 在 单 位 \_\_\_\_\_

填 表 日 期 \_\_\_\_\_

河南省教育厅

# 承 诺 书

本人申请主持的河南省终身教育课题《\_\_\_\_\_》结项，  
郑重承诺：

1. 对填写的各项内容负责，结项申请材料真实、可靠，不存在知识产权争议，未弄虚作假、未剽窃他人成果。

2. 结项评审工作期间，不拉关系、不打招呼、不送礼品礼金，不以任何项目形式干扰结项评审工作。同时，对本项目的其他完成人提醒到位。

3. 如有违反上述规定的情况，接受取消项目结项资格的处理。

项目主持人（签字）：\_\_\_\_\_

2025 年 月 日

## 一、项目组成员信息表

主持人相关信息					
姓 名		性 别		出生年月	
所在单位		通讯地址、邮编			
目前工作		学历/学位		职务/职称	
手 机		其他联系 方式		电子信箱	
项目组主要成员信息					
姓 名	单 位	职称/职务	在研究中承 担的任务		

## 二、项目研究总结报告

内容提示：1. 研究计划执行情况（研究过程和活动，重要事项变更）；2. 研究方法及成果内容的创新程度和突出特色；3. 成果的学术价值、应用价值及社会影响和效益；4. 存在的不足及尚需深入研究的问题等。（3000 字左右）

注：本栏可加附页。

### 三、主要阶段成果

序号	成果名称	成果形式	作者	出版社及出版时间或发表刊物及刊物年/期
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

### 四、学校（单位）审核意见

内容提示：项目主持人所在学校（单位）对结项项目的意见，包括对项目研究工作过程和研究成果的评价等。

学校（单位）负责人签章：

年 月 日

五、省辖市、济源示范区、省直管县(市)教育局审核意见(省属学校不填)

单位盖章

年 月 日



## 附件 4-2

## 河南省终身教育课程结项评审表

项目名称			
项目批准号			
主持人		所在单位	
职务/职称		联系方式	
主要参与人员			
目标完成情况	包括课程建设预计目标达成整体情况；		
课程质量	包括课程内容、教学方法、资源建设、教师队伍、经费保障、评价反馈等情况；		
推广应用	包括课程推广应用相关数据、案例、成果等情况；		
省辖市、 济源示范区、省直 管县(市) 教育局、 高职学 校、省属 学校(单 位)初审 意见	<p style="text-align: right;">单位盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

附件 4-3

## 重要事项变更申请书

项目名称				项目负责人	
项目编号		项目类型		项目起止时间	
项目承担单位			预期成果		
变更事项					
申请变动原因：          <div style="text-align: right;">年 月 日</div>					
立项项目成员签字（按照成员排序依次签名，字迹清晰）          					
结项项目成员签字（按照成员排序依次签名，字迹清晰）          					
项目负责人          签 字：          <div style="text-align: right;">年 月 日</div>			项目承担单位意见          负责人签字：      公 章          <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		

附件 4-4

## 河南省终身教育课题和课程结项汇总表

(各地教育局、高职学校、省属学校、有关单位填报)

单位(公章):

填表人:

填表日期:

序号	项目名称	项目类型	项目批准号	主持人	主持人所在单位	项目参与人	移动电话

注:项目类型分为终身教育课题和终身教育课程。

附件 4-5

## 2024 年河南省终身教育课题和课程项目结项 管理机构及人员登记表

单位名称 (全称)				
分管领导	姓名		办公电话	
	职务		手机	
分管部门 负责人	姓名		办公电话	
	职务		手机	
申报系统 管理员	姓名		办公电话	
	职务		手机	
	QQ		电子邮箱	

注：该《登记表》由各省辖市、济源示范区、航空港区教育局和高职学校、省属中职学校、有关单位统一报送，各地、各学校请务必明确一名管理员，不接受市（县）属学校单独上报。