附件 2

2025 年河南省国际中文教育

质量提升项目（教学实践活动类）

立 项 申 请 书

项目名称： 负责人： 申报单位： 填报日期：

河南省教育厅制 2024 年 8 月

|  |
| --- |
| 一、项目及负责人基本情况 |
| 申报单位 |  |
| 项目名称 |  |
| 活动形式 | □外国师生中文学习主题夏（冬）令营活动□孔子学院（课堂）建设□国际中文教学活动□国际中文教师及志愿者培训 □“ 国际中文日”活动□其他（请注明）：  |
| 负责人 基本情况 | 姓名 |  | 出生年月 |  |
| 职务/职称 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| （国际中文教学、管理和涉外交流活动经验，限 200 字以内。） |
| 项目组成员 基本情况 | 姓名 | 工作单位 | 职务/职称 | 任务分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

— 14 —

|  |
| --- |
| 二、项目基础 |
|  |
| 三、实施方案 |
|  |

|  |
| --- |
| 四、预期成果 |
|  |
| 五、经费预算 |
| 支出科目名称 | 支出金额 | 测算依据 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **预算总额** | （万元） |

|  |
| --- |
| 六、申报人及单位意见 |
| 申报人承诺 | 本人保证本表所填内容属实，如获批立项，将带领项目组成员严格按照 项目计划实施项目。申报人签字：年 月 日 |
| 所在单位 意见 | 负责人签章： 单位公章年 月 日 |
| 省教育厅 评审意见 |  |