附件

山东第二医科大学教学成果奖培育项目

申 报 书

项目名称：

负 责 人：

主要完成人：

申请学院（部门）： （盖章）

联系电话：

电子邮箱：

山东第二医科大学制

2023年12月

一、项目简表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目名称 |  |
| 项目来源 |  |
| 项目起止时间 |  |
| 项目类别 | □ 本科 □ 研究生 |
| 选题方向 |  |
| 实践检验期 |  年 |
| 项目负责人 | 姓名 |  | 所在单位 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 行政职务 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 从事高等教育年限 |  | 电子邮箱 |  |
| 近5年主要教学研究项目及成果（最高水平代表各不超过5项） | 时间 | 项目名称 | 获奖情况 | 位次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目团队（不含负责人） | 团队总人数 |  | 参与单位数 |  |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 学历 | 工作单位 | 承担任务 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

二、项目培育背景

|  |
| --- |
| **1.培育成果简介**（简要概括培育成果依托项目或来源、拟解决或突破的关键问题、要达成的目标及推广应用价值，主要突出创新性，不超过1000字） |
| **2.培育项目现状**（已具备的教学改革研究基础和环境，学院对项目的支持情况，尚缺少的条件和拟解决的途径，不超过1000字） |

三、项目实施方案及实施计划

|  |
| --- |
| **1.具体改革实践内容、改革方案设计和解决问题的方法**（不超过1000字） |
| **2.项目具体实施计划**（分年度研究计划，详细列出研究的主要内容及发表或出版成果的名称，不超过500字） |
| **3.培育成果的创新点**（本培育项目已有或预期特色与创新之处，不超过800字） |
| **4.培育成果的推广应用效果**（就培育成果的预期应用、推广前景进行阐述，不超过800字） |

五、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **金额（元）** | **备注** |
| 资料费 |  |  |
| 交通差旅费 |  |  |
| 信息采集费 |  |  |
| 出版费(含版面费) |  |  |
| 其他 |  |  |
| 合计 |  |  |

六、申报单位推荐意见

|  |
| --- |
| 单位（盖章）： 单位负责人签字：  年 月 日 |

七、所在单位党委（党总支）审查意见

|  |
| --- |
| 申请书所填写的内容属实；该课题负责人及参加者的政治和业务素质适合承担本课题的研究工作；本单位能提供完成本课题所需的时间和条件；本单位同意承担本项目的管理任务和信誉保证。党委（党总支）盖章： 党委（党总支）书记签字： 年 月 日  |

八、学校评审意见

|  |
| --- |
| 学校(盖章)：校长签字：  年 月 日 |