附件2

**贵州省高等学校教学内容和课程体系改革项目**

**申 请 表**

项目名称（类别）：

申 请 人：

学校名称： （盖章）

合作单位名称： （盖章）

申请日期：

贵州省教育厅印制

二0二三年五月

**填 表 说 明**

一、请按表格填写各项内容，要实事求是，逐条认真填写，表述要明确、严谨。

二、申请书为A4复印纸，于左侧装订成册，一式两份(均为原件)，由所在学校审查、签署意见后，报送省教育厅高等教育处。

三、在学校、合作单位意见一栏中，应明确学校、合作单位在人员、时间、条件、政策等方面的保证措施和对配套经费的意见。

四、有关栏目空格不够时，可加页续填。

五、此表主要用于“教改项目”的填报。

一、简况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  简  况 | 项目名称 |  | | | | | | | | |
| 申请经费 | 万元 | 配套经费 | 学校 | 万元 | | 研究期限 | 年 | | |
| 合作单位 | 万元 | |
| 项  目  申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | |  | 出生年月 | |  |
| 专业技术职务 | |  | | 最终学位 | | |  | | |
| 行政职务 | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 近三年  主要教学  工作简历 | 时 间 | 课程名称 | | | 授课对象 | | 学时 | 所在单位 | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
|  |  | | |  | |  |  | |
| 主要教学改革和科学研究工作简历 | 时 间 | 项 目 名 称 | | | | | 获奖情况 | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  组 | 主要成员  不  含申请人 | 姓名 | 性别 | 出生  年月 | 专业技术职务 | 工作单位 | 项目中的分工 | 签章 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总人数 | | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士 | 硕士 | 参加单位数 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 本项目国内外研究现状述评及研究意义 | | | |
| 三、本项目研究的主要内容、研究思路、研究方法 | | | |
| 四、本项目研究的重点难点、基本观点、拟解决主要问题和创新之处 | | | |
| 五、本项目研究的前期相关研究成果、完成本课题研究的条件保障（含课题负责人教学研究简历）和主要参考文献 | | | |
| 六、研究计划 | | | |
| 序号 | 时间 | 研究内容 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 七、预期成果 | | | |
| 序号 | 预期成果内容 | | 成果数量 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 八、经费预算： | | | |
| 序  号 | 支出科目  (含配套经费) | 金额  (万元) | 计算根据及理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 | |  |  |

|  |
| --- |
| **学校意见（含学校支持情况）：**  单位负责人签字： 单位公章：  年 月 日 |
| **专家评审意见：**  组长：  年 月 日 |
| **省教育厅意见：**  公章：  年 月 日 |