山东省研究生教育优质课程建设项目

申报书

**课程名称：**

**所属学科：**

**培养单位：**

**负 责 人：**

**起止时间：**

**年 月 日**

**山东省教育厅制**

填写要求

1. 以word文档格式如实填写各项内容。
2. 表格文本中外文名词第一次出现时，要写明全称和缩写。
3. 涉密内容不填写，有可能涉密和不宜大范围公开的内容，

请在说明栏中注明。

1. 本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请在“其他情况说

明”栏中注明。

**1．课程负责人**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | 职称 |  | 电话 |  |
| 学位 |  | 职务 |  | E-mail |  |
| 所在部门 |  |
| 研究方向 |  |
| **1-1**教学情况 | 近五年讲授的主要课程（含课程名称、课程类别、周学时、届数、学生总人数，不超过5门）；承担的实践性教学（含实验、实习、课程设计、毕业设计/论文，学生总人数）；主持的教学研究课题（含课题名称、来源、时间，不超过5项）；在国内外公开发行的刊物上首位发表的教学研究论文（含题目、刊物名称、时间，不超过5项）；获得的教学表彰/奖励（不超过5项）；主编的相关教材（不超过5项） |
| **1-2**学术研究 | 近五年承担的学术研究课题（含课题名称、来源、时间、本人位次，不超过5项）；在国内外公开发行的刊物上发表的学术论文（含题目、刊物名称、署名次序、时间，不超过5项）；出版的学术著作；获得的学术研究表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、位次、时间，不超过5项） |

注：本表及以下各表内容较多时可将栏目加长。

**2．教学团队**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员构成(含外聘兼职教师) | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 专业技术职务 | 学科专业 | 承担教学任务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2-1**教学团队建设情况 | 包括教学团队的知识结构、年龄结构、职称结构、学缘结构等 |
| **2-2**教学改革与研究 | 近五年教学改革、教学研究成果及其解决的问题（不超过10项） |
| **2-3**青年教师培养 | 近五年培养青年教师的措施与成效 |

**3．课程描述**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 |  |
| 课程类别（公共学位课/专业学位课/选修课） |  |
| **3-1**课程概述 | 课程目标、设计理念以及在专业人才培养中的地位和作用等 |
| **3-2**课程结构 | 知识构成与能力构成的比例；讲述内容与自修内容的比例；指定教材与参考文献 |
| **3-3**课程内容 | 课程讲授模块及主要内容；课程拟解决的问题；拟布置的课程论文 |
| **3-4**课程教学方法与手段 | 采用的主要教学方法；信息化教学手段的运用；体现课程特点与教学风格的教学方法创新与探索 |
| **3-5**课程实践条件 | 实习实训基地建设与利用；实践教学环节的设计；指导学生课外自主实习实践情况 |
| **3-6**课程教学资源 | 课程教学的网络资源；运用国内相关教材情况；采用外文教材情况；自编讲义或教材情况 |
| **3-7**教学评价 | 二级学院、学校（单位）、学生教学评价情况 |
| **3-8**课程自我评价 | 主要特色及创新点，与国内外同类课程相比所处的水平，目前存在的不足 |
| **3-9**课程建设规划及预期成效 | 建设目标、步骤；预期成效包括师资队伍、教学内容、教学方法及手段、课程考核方式、教材、课程资源及其示范作用等方面 |
| **3-10**单位的政策措施 | 所在单位鼓励研究生优质课程建设的政策文件、实施情况及效果，对本课程后续建设规划的支持措施 |
| **3-11**其他情况说明 |  |

**4.推荐意见**

|  |
| --- |
| 负责人承诺：我作为本项目的负责人，郑重承诺：以上所填写内容真实，并保证在立项后积极组织实施，确保项目的进度和质量。   项目负责人（签名）： 年 月 日 |
| 单位审核意见： 负责人签字： 单位盖章： 年 月 日 |

山东省研究生教育优质课程建设项目申报汇总表

单位（盖章）：

| 序号 | 课程名称 | 培养单位 | 项目负责人 | 课程类型(博士/硕士) | 课程类别（公共学位课/专业学位课/选修课） | 所属学科 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**山东省专业学位研究生教学案例库建设项目**

**申 报 书**

**项目名称：**

**学位类别：**

**专业领域：**

**培养单位：**

**负 责 人：**

**起止时间：**

**年 月 日**

**山东省教育厅制**

**1.基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 适用课程 |  |
| 专业学位类别 |  |
| 专业学位领域 |  |
| **负 责 人 情 况** |
| 姓 名 |  | 所属专业 |  |
| 职 称 |  | 研究方向 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要教学经历（授课名称、起止时间、授课对象等） |
| 教材编写、教学论文及教学研究、科学研究情况 |
| **项 目 组 成 员 情 况** |
| 姓 名 | 所属专业 | 研究方向 | 主要负责内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **项 目 组 成 员 主 讲 课 程** |
| 任课教师 | 课程名称 | 授课对象（博士/学术型硕士/专业学位型硕士） | 备 注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **2.立项依据** |
| 项目建设的意义；国内外建设概况、发展趋势；应用前景；前期已开展的相关工作；特色及创新性 |
| **3.建设方案** |
| 拟建设案例库内容 |
| 建设的进度安排 |
| 预期成果与形式 |
| 单位的政策措施  |

**4.推荐意见**

|  |
| --- |
| 负责人承诺：我作为本项目的负责人，郑重承诺：以上所填写内容真实，并保证在立项后积极组织实施，确保项目的进度和质量。    项目负责人（签名）： 年 月 日 |
| 单位审核意见： 负责人签字： 单位盖章：年 月 日 |

山东省专业学位研究生教学案例库建设项目申报汇总表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 学位类别 | 专业领域 | 项目负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**山东省研究生教育联合培养基地建设项目
申 报 书**

**基地名称：**

**培养单位：（盖章）**

**合作单位：（盖章）**

**起止时间：**

**年 月 日**

**山东省教育厅制**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 已培养研究生数量 |  | 在学研究生数量 |  | 预计可容纳的研究生数量 |  |
| 主要面向学科（类别） |  | 合作开始时间 |  |
| 已有制度 | 列举基地有关制度名称和制定时间 |
| 导师团队 | 导师团队人员数量、职称结构、学历情况、专兼职情况及获得的人才称号等 |
| 经费情况 | 近三年基地获得的科研经费数额、各方对基地投入经费数额等 |
| 科研情况 | 基地具有的科研研发平台，近三年承担的科研课题、获得的科研奖励 |
| 保障条件 | 教学、科研、实践条件 |

注：填写简单明确，本表不另加页。

可行性论证报告编写提纲

1.总体目标与思路（包括目的、意义、指导思想等）

2.建设现状与工作基础（包括申报高校学科建设情况及牵头学科的特色、师资、科研、学术交流、研究生培养现状；合作企业及有关单位研发实力、经济状况、生产经营管理状况；双方合作情况等）

3.发展规划

4.组织管理与运行机制

5.保障措施

佐证材料

1.培养单位与企业或有关单位合作协议书

2.近年来培养单位与企业或有关单位共同承担科研项目的文件或合同书

3.培养单位建立研究生联合培养基地的政策措施与投入的证明或文件

4.企业或有关单位建立研究生联合培养基地的政策措施与投入的证明或文件

5.研究生联合培养基地有关管理制度

6.研究生在基地取得科研成果的证明材料

山东省研究生教育联合培养基地建设项目申报汇总表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基地名称 | 培养单位 | 合作单位 | 面向学科（类别） | 每年可容纳学生数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 批准立项编号：

山东省研究生导师

指导能力提升项目申请书

项目名称：

申请单位：

申请类别： 省资助 □ 自筹经费 □ 专项 □

项目负责人：

联系电话： E-mail:

填报日期： 年 月 日

山东省教育厅制

填 表 说 明

一、本表作为山东省研究生导师指导能力提升项目评审与立项课题存档备查之用，用A4纸打印，一式3份报送省教育厅。

二、封面上 “批准立项编号”由省教育厅填写。

三、封面上“申请类别”一栏，省资助项目、自筹经费项目或专项请在各自条目中打√，如果省资助项目未获批准，仍可转为自筹经费项目的，请在资助项目与自筹经费项目两个条目都打√。

四、自筹经费或配套经费包括单位、院系配套经费及项目组自筹经费。单位或院系配套经费数额请在单位或院系意见栏目内予以注明。

五、填写本表栏目时，如需要可加附页。

六、本表所有信息必须全部填写，不存在的内容一律填“无”。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 起止时间 | 年 月 至 年 月 |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 所在院系（处室） |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 从事专业 |  | 教学学科 |  | 教育研究方向 |  |
| 项目组成员及分工 | 姓 名 | 性 别 | 单 位 | 职 称（职务） | 项 目 分 工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本项目要解决的问题、研究意义及国内外同类研究状况： |
| 本项目研究与实施内容、目标： |
| 项目实施条件： |
| 实施方案及进度： |
| 预期成果、实践意义和应用价值： |
| 申请项目类别：省资助项目 □ 自筹经费项目 □ 专项 □ 省资助可改为自筹经费项目 □ |
| 经费预算 | 项目总预算 万元 | 申请省资助经费 万元（自筹经费项目不填此项） | 自筹（配套）经费 万元 |
| 预算项目 | 用途 | 数量 | 金额(万元) | 用款时间 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 院系（处、室）对立项、经费预算、计划实施等方面的意见： 负责人（签字） 单位（公章）　　　　　　　　　  年 月 日 |
| 单位推荐意见：  负责人（签字） 单位（公章）   年 月 日 |
| 省专家评审组意见：组长（签字） 副组长（签字）年 月 日 |
| 教育厅审批意见：负责人（签章）  年 月 日 |

山东省研究生导师指导能力提升项目申报一览表

单位名称（盖章） 填表时间

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目负责人 | 负责人职称、职务 | 所在院系、处室 | 项目实施起止时间 | 申报资助项目申请经费（单位：万元） | 申请自筹经费项目自筹经费 | 申请资助项目可否改为自筹经费项目 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合 计 |  |  |  |  |  |  |  |

主管部门（处室）： 主管部门负责人签字： 填表人 ： 联系电话： E-mail：