**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：