**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：