附件2

**贵州省研究生教育教学改革项目**

**立 项 申 报 书**

项目名称：

项目领域：

申 请 人：

学校名称： （盖章）

合作单位名称： （盖章）

申请日期：

贵州省学位办 制

二0二四年七月

**申报者承诺**

本人承诺所填写的各项内容真实，所申报内容不存在多头申报、重复申报。如果获准立项，将承诺以本表填写的相关内容作为项目结题验收依据，认真开展研究工作，取得预期研究成果并按时结项。项目研究所产出的论文、研究报告等成果均应标注“贵州省研究生教育创新计划项目资助”字样。

申请者（签字）

20 年 月 日

**填 表 说 明**

一、项目领域（A.学科与学位点建设；B.人才培养模式改革创新;C.导师队伍建设; D.研究生管理改革；E.研究生培养质量监测体系建设;F.其他)

二、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。

三、申请书为A3复印纸骑缝装订。

四、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。

五、有关栏目空格不够时，可加页续填。

一、简表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目名称 |  |
| 研究领域 |  | （A.学科与学位点建设；B.人才培养模式改革创新;C.导师队伍建设; D.研究生管理改革；E.研究生培养质量监测体系建设;F.其他) |
| 起止年月 |  |
| 申请经费 | 万元 | 配套经费 | 学校自筹 | 万元 |
| 合作单位 | 万元 |
| 项目申请人 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务/行政职务 | / | 最终学位/授予国家 | / |
| 所在学校 | 学校名称 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目组成员 | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士后 | 博士 | 硕士 | 参加单位数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称 | 工作单位 | 分工 | 签字 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

备注：无跨单位申报，项目组主要成员一般不超过6人；跨单位申报，项目组主要成员一般不超过9人。没有参与人的务必填写“无”。

二、项目选题依据：

|  |
| --- |
| 1.项目改革的相关政策背景；2.项目拟改革问题的现状及相关研究分析；3.项目改革的意义及实践价值。 |
|  |

三、项目实施方案及实施计划

|  |
| --- |
| 1.项目改革目标、改革内容和通过改革拟解决的重点关键问题；2.项目改革研究思路、研究方法、实施计划（含年度进展情况）及可行性分析；3.项目改革预期成果（实施预期具体效果、实施的范围、受益学生数等）、成果的具体形式（包括改革实施方案、人才培养方案、课程建设方案、课堂教学模式、开发的教学软件或教学资源包、建设的教学资源库等以及出版的教材、专著，发表的教育教学论文，等等）；4.本项目改革的特色与创新之处。 |
|  |

四、项目前期改革基础

|  |
| --- |
| 1.与本项目有关的教学改革工作积累和已取得的教学改革工作成绩；2.学校已具备的教学改革基础和环境，学校对项目的支持情况（含有关政策、经费及其使用管理机制、保障条件等，可附有关文件），尚缺少的条件和拟解决的途径；3.申请者和项目组成员所承担的教学改革和科研项目情况。 |
|  |

五、预期成果

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预期成果 | 成果形式 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

六、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **支出科目** | **金额（元）** | **计算根据及理由** |
| 合计 |  |  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

六、专家组名单及评审意见

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职称 | 专业 | 所在单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 评审意见：专家组（签字）： 年 月 日 |

七、所在学校审核意见（含学校支持情况）

|  |
| --- |
| 单位负责人签字： 单位公章： 年 月 日 |

八、合作学校审核意见（含学校支持情况）

|  |
| --- |
| 单位负责人签字： 单位公章： 年 月 日 |