附件2

产教融合应用型课程改革

试点院校项目申报书

申报单位（盖章）:

项目负责人：

项目联系人：

申报日期:

教育部学校规划建设发展中心制

2018年1月

填 写 说 明

1. 申报书的各项内容要实事求是、真实可靠。文字表达要明确、简洁。申报院校应严格审核，对所填内容的真实性负责。
2. 请用A4纸打印并装订，[电子版以word文档格式发送至邮箱：whx728@csdp.edu.cn](mailto:电子版以word文档格式发送至邮箱：whx728@csdp.edu.cn)。
3. 涉密内容可不填写，但须单独注明。
4. 本表未涵盖的项目，需要补充说明的，请另附材料。
5. 申报咨询：吴晖湘，010-66093421。
6. 电子版申报书可在教育部学校规划建设发展中心官网：www.csdp.edu.cn下载。

一、申报院校基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **院校名称** | |  | | | **举办方** | | **□省级政府 □地市级政府**  **□行业 □企业 □其他** | |
| **建校时间** | |  | | | **院校性质** | | **□公办 □民办** | |
| **占地面积（亩）** | | |  | | **建筑面积（平方米）** | | |  |
| **全日制普通本科在校生人数** | | |  | | **教职工总数** | | |  |
| **专职教师数** | | |  | | **专职教师数（硕士学位以上）** | | |  |
| **专职专业教师数** | | |  | | **兼职专业教师数** | | |  |
| **现有专业数** | | |  | | **2017年招生专业数** | | |  |
| **地址** |  | | **邮编** |  | **网址** |  | | |

二、项目组基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目负责人情况（姓名、性别、院系、专业、职称、研究方向、核心研究成果等）** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **项目团队情况** | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **院系** | **专业** | **职称** | **研究方向** | **本项目任务分配** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

三、服务区域经济社会与产业发展情况

|  |
| --- |
| **学科专业服务区域、产业、行业情况，前期合作基础，未来发展规划等。（2000字以内）** |
|  |

四、应用型课程建设基础

|  |
| --- |
| **整体描述学校重点专业与课程的建设情况，包括应用型人才培养目标、专业课程体系（专业群、课程群）建构、与产业对接以及校企合作、课程建设成果与获奖情况等。（2000以内）** |
|  |

五、应用型课程建设存在的问题

|  |
| --- |
| **根据学校应用型课程建设基础与现状，分析其中存在的问题与不足。（整体概述，2000字以内）** |
|  |

六、应用型课程改革目标与规划

|  |
| --- |
| **（整体概述，2000字以内）** |

七、应用型课程改革具体方案

|  |
| --- |
| **整体概述，2000字以内（拟试点改革的专业与课程实施方案可另附）。** |
|  |

八、政策保障及支持情况

|  |
| --- |
| **请说明地方政府或教育行政部门以及学校为推动项目实施所提供的鼓励政策或措施。（2000字以内）** |
|  |

九、课程改革拟投入经费情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目内容** | **经费投入（万元）** | **经费使用计划** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：本项目经费来源均为学校自筹。**

十、项目联系人情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **联系人信息**  **申报院校** | **姓 名** |  | **职 务** |  |
| **办公电话** |  | **传 真** |  |
| **手 机** |  | **电子邮箱** |  |

十一、学校意见

|  |
| --- |
| **学校承诺：** |
| 学校（公 章）  年 月 日 |