2022年广联达科技股份有限公司

教育部产学合作协同育人项目申请书

项目名称：

负 责 人：

联系电话：

工作邮箱：

学校名称：

通信地址：

申请时间：

二○二二年五月制

填 表 说 明

1.申报资格：

（1）全日制本科高校在职教师或在校学生；

（2）原则上不接受之前已获得过同类项目资助的重复申报。

2.有关项目内容、具体要求和说明请参考项目申报指南。

3.项目负责人填写的内容由所在单位负责审核，所填内容必须真实、可靠。

4.申请书由项目负责人填写并手写签名，报送所在高校主管部门审查、签署意见并盖章后，将扫描文件上传到项目平台（http://cxhz.hep.com.cn）。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  概  况 | 项目名称 |  | | | | | |
| 项目类型（单选） | □教学内容与课程体系改革项目  □实践条件和实践基地建设项目 | | | | | |
| 起止年月 |  | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务/职称 | |  | | 最终学位 | |  |
| 所在学校及院系 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 电话 |  |
| 教学研究工作情况  （限3项） | 起止时间 | 项目名称 | | | | 项目级别 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 项目主要成员（不含项目负责人） | 姓名 | 职称 | 主要任务 | | | | 签名 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 项目相关背景和基础介绍 | | | | | | | |
| *（教学的现状、存在的问题、实施项目的意义等）* | | | | | | | |
| 项目的特色和亮点 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 项目建设目标 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 项目建设内容和实施路径 | | | | | | | |
| *（教学内容与课程体系改革项目、实践条件和实践基地建设项目请重点突出编写思路、目录大纲、教学方法等，同时阐明院校可为项目提供的相关支持）* | | | | | | | |
| 项目预期成果 | | | | | | | |
| *（结题前要完成的建设成果，为可以量化考核的成果）* | | | | | | | |
| 项目实施计划 | | | | | | | |
| *（需要体现项目所有预期成果完成进度安排并有每项成果的预期完成周期）* | | | | | | | |
| 经费使用规划 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 知识产权申明 | | | | | | | |
| **若立项审批通过，本人郑重承诺在项目开发过程中不发生任何形式的抄袭行为，凡涉及到他人观点和材料，均依据著作规范作了注解或已获得著作人认可。**      项目负责人：  申请日期： | | | | | | | |
| 申请人所在单位意见：  （加盖高校校级主管部门公章）  签 字：  日 期： | | | | | | | |