3-1

省级教学创新团队

申 报 书

团队名称

负 责 人

联系电话

申报学校

申报日期

推荐单位

安徽省教育厅 制

2022年11月

**填 报 说 明**

一、请仔细阅读《申报指南》和填报说明，不得增删表格栏目，不按要求填写表格形式审查不通过。

二、本表格内容须逐项填写，不得空项，没有的填“无”。

三、所填内容必须真实、可靠，如发现虚假信息，将取消该团队参评省级教学团队的资格。

四、表格中所涉及的项目、奖励、教材，截止时间是2022年9月30日。

一、 创新团队基本情况

|  |
| --- |
| (创新团队组成，承担的教学、教研和科研任务及完成情况，特色及创新点等) |

二、团队成员情况

**1.项目负责人**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 性 别 |  |
| 学历/学位 |  | 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 高校教龄 |  | 职 称 |  | 行政职务 |  |
| 联系地址(邮编) |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  |
| 获省级及以上奖励情况 |
|  |
| 主要学习、工作简历 |
| 起止时间 | 学习工作单位 | 所学专业/所从事学科领域 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.成员情况：成员人数**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 成员一姓名 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 高校教龄 |  |
| 专 业 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 成员二姓名 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 高校教龄 |  |
| 专 业 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |

（根据人数复制、填写）

三、教学情况

1.主要授课情况：（2017年以来）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 授课教师 | 起止时间 | 学生人数 | 总课时 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.教材建设情况：（主要教材的使用和编写情况）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 主编 | 出版社 | 出版时间 | 入选规划或获奖情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3.教学成果获奖情况：（省级及以上奖励）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 奖励类别 | 级别 | 等级 | 时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4.教学改革项目：

（2017年以来，省级及以上教学研究改革项目等，限15项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 经费 | 项目来源 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5.团队建设创新之处：（教学改革，专业、课程、实验实践教学、资源建设、网络教学等方面的特色，以及切实可行的创新性改革措施和成效等）

|  |
| --- |
|  |

6.教学改革成果应用推广情况：

|  |
| --- |
|  |

7.教学研究与改革论文（限10项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文（著）题目 | 第一作者 | 期刊名称、卷次 | 发表时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、培养青年教师、接受教师进修工作

|  |
| --- |
|  |

五、科研情况

1.科研项目（限5项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 经费 | 项目来源 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.科研促进教学情况

|  |
| --- |
|  |

六、团队建设计划及预期成效

|  |
| --- |
|  |

七、审核意见

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺** |
| 经审核，表格所填内容属实，本人对所填内容负责。  签名： 日期： |
| **学校教学（指导）委员会意见** |
| 经校教学工作指导委员会评议，该项目符合申报条件，同意推荐申报省级教学创新团队。 主任签名： （公章） 日期： |
| **推荐单位意见** |
| 经学校研究，同意推荐申报省级教学创新团队。负责人签章： 单位（公章） 日期： |
| **教育厅评审意见** |
|  （公章） 日期： |