**滁州学院**

**教学成果奖培育项目选题申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 培育项目名称 |  |
| 所属科类 |  |
| 项目负责人 |  |
| 推荐单位 | **（公 章）** |
| 培育类型 | **□一类选题 □二类选题** |

**教务处 制**

**2021年2月**

填 写 说 明

1.项目名称：应准确、简明地反映出项目的主要内容和特征，字数（含符号）不超过35个字。教学项目如为教材，在项目名称后加写（教材）。

2.项目所属科类：哲学，经济学，法学，教育学，文学，历史学，理学，工学，农学，医学，管理学，艺术学，其他（政治思想教育、素质教育、评估、教育技术研究与应用等）。

3.项目起止时间：起始时间指立项研究、开始研制日期;完成时间指项目开始实施(包括试行)或通过验收、鉴定的日期。

4.项目曾获奖励情况：指学校、地方政府和国务院有关部门设立的教学奖励；经登记常设的社会力量设立的教学奖励，但不包括商业性的奖励。

5.项目简介、拟解决的教学问题及解决问题的方法:是考核、评价该项目是否符合培育条件的主要依据，字数一般不超过2000字。凡涉及到该项目实质内容的说明、论据及实验结果等，均应直接叙述，不要采取“见\*\*附件”的表达形式。

6.创新点：是项目详细内容在创新性方面的归纳与提炼。应简明、准确、完整地阐述，每个创新点的提出须是相对独立存在的。字数不超过800字。

7.应用情况：应在栏目内，就项目的应用、推广情况及预期应用前景进行阐述，或就项目在国内外公开发行的书刊中的评价及引用情况进行阐述。字数不超过2000字。

**一、项目简表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **培育类别** | □一类选题 □二类选题 |
| **项目起****止时间** | 起始时间： 年 月 日 完成时间： 年 月 日 |
| **项目****负责人** | 姓 名 |  | 职 称 |  |
| 最高学位 |  | 职 务 |  |
| Email |  | 手 机 |  |
| **项目组人员**（含负责人，按承担工作的顺序填写，可增行）： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 最高学位 | 院系/部门 | 分工 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、培育支撑条件**

|  |
| --- |
| **1．支撑项目（相关国家级、省级、校级本科教学质量与教学改革工程项目等）** |
| 序号 | 项目名称 | 负责人 | 项目来源 | 立项年度 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| **2．项目曾获奖励情况** |
| 序号 | 获奖名称 | 获奖等级 | 授奖部门 | 获奖年度 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| **3．支撑项目的其他基础（论文、著作等）** |
|  |

**三、项目内容**

|  |
| --- |
| **1.项目简介、拟解决的教学问题及解决问题的方法(不超过2000字) 。****2. 项目的创新点（不超过800字）。****3.项目的推广与应用(包括已经取得的教学研究成果及已有的推广应用基础、未来进一步推广应用的前景，不超过2000字)。** |

**四、下一步培育工作计划（详述、需列出预期成果和时间节点）**

|  |
| --- |
| **1.调研学习计划** |
| **2.队伍建设计划** |
| **3.材料凝练计划** |
| **4.补齐短板计划** |
| **5.宣传推广计划** |

**五、所需学校政策支持**

|  |
| --- |
|  |

**六、学院推荐意见**

|  |
| --- |
| 学院负责人签字： (公章) 年 月 日 |