附件1：

山西医科大学教学改革项目

申 报 书

项目名称：

项目类别：

主 持 人：

申请时间：

结题时间：

联系电话：

E-mail：

山西医科大学教务处

一、简表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目简况 | 项目名称 |  |
| 项目类别 | 1、省重点研究项目；2、教学综合改革；3、专业建设；4、人才培养改革；5、实践教学；6、教学管理、师资队伍建设；7、其它 |
| 项目实施起止时间 | 年 月至 年 月 |
| 项目主持人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术职务 |  | 最终学位/授予国家、学校 |  |
| 近三年教学工作简历 | 时 间 | 课 程 名 称 | 授课对象 | 学时 | 所在院系(部门) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 近五年主持教学改革和科学研究项目 | 立项时间 | 项目名称、来源 | 实施情况（在研、结项） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 项目组成员简况∧不含主持人∨ | 总人数 | 高级职务人数 | 中级职务人数 | 初级职务人数 | 博士 | 硕 士 | 学士 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 姓 名 | 出生年月 | 专 业技术职务 | 所在单位、院系（部门） | 在项目中职责分工 | 签 名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

二、立项依据

|  |
| --- |
|  （可另附页） |

三、项目研究方案与可行性分析

|  |
| --- |
| 1、研究内容、方法、目标以及拟解决的关键问题 2、项目的主要特色和创新之处 （可另附页） |

四、实施计划与预期成果

|  |
| --- |
| 1、项目实施计划、保障条件 2、项目实施范围、受益面 3、预期成果形式 （可另附页） |

五、审核评审意见

|  |
| --- |
| 合作单位意见： 单位（盖章） 年 月 日  |
| 院（系）意见  学校（盖章）  年 月 日   |
| 专家组意见 专家组组长（签字）：年 月 日 |
| 学校意见（盖章） 年 月 日 |