附件2

2020年山东省高等学校

课程思政教学改革研究项目立项申请书

**项目名称：**

**主 持 人：**

**申请学校：**

**合作学校：**

**联系电话：**

**传 真：**

**电子邮箱：**

**山东省高等学校课程思政研究中心**

1. 简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  简  况 | 项目名称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究期限 | 年 月 至 年 月 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  主  持  人 | 姓名 |  | | | 性别 | |  | | | 出生年月 | | | |  | | |
| 专业技术职务/行政职务 | | | | / | | | | | 最终学位/授予国家 | | | | / | | |
| 从事高等教育教学工作时间 | | | | | 年 月 至 年 月 | | | | | | | 近3年平均每年面向本科生实际课堂教学时间 | | 学时 | |
| 所在学校 | 学校名称 | |  | | | | | | 邮政编码 | | | |  | | |
| 电话 | | | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 近5年主要教学工作简历 | 时间 | | 课程名称 | | | | | 授课对象 | | | 学时 | | 所在院系 | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | |  | |  | | |
| 近5年主要教学研究项目及成果 | 时间 | | 项目名称 | | | | | | | | | | 获奖情况 | | 本人  位次 |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
| 近5年主要科学研究项目及成果 |  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
| 项目主要成员（不含主持人） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | | | 职称 | | 职务 | | | 所在学校（单位） | | | 承担任务 | | 签名 |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  |

二、背景和意义

|  |
| --- |
| 国内外研究现状及研究意义分析 |

三、研究内容、方案和进程

|  |
| --- |
| （一）研究内容、目标、拟解决的关键问题 |
| （二）改革方案设计和解决问题的方法 |
| （三）创新点和预期效果、具体成果 |
| （四）实施范围和推广应用价值 |
| （五）项目具体安排及进度 |

四、条件和保障

|  |
| --- |
| （一）项目组成员已开展的相关研究及主要成果 |
| （二）学校已具备的教学改革基础及对项目的支持情况（学校有关政策、经费及其使用管理制度、保障条件等，可附有关文件） |

五、经费预算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出科目 | 金额（元） | 预算根据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

六、学校推荐意见

|  |
| --- |
| 负责人签字： 学校(盖章)：  （合作单位可加附页） 年 月 日 |

说明：表中空格不够，可另加附页，但页码要清楚。