**2018年机器时代-教育部产学合作协同育人项目**

**申 报 书**

项目名称：

申 请 人：

联系电话：

工作邮箱：

学校名称：

通信地址：

申请时间：

填 表 说 明

1. 申报资格：

（1）全日制本科院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资助项目的重复申报。

1. 《申报书》要按顺序逐项填写，空缺项要填“无”。要求一律用A4纸打印，于左侧装订成册。
2. 经费管理要明确项目经费来源及经费使用计划。在学校意见一栏中，应明确学校在人员、时间、条件等方面的保证措施和对配套经费的意见。
3. 申请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。《申报书》由项目负责人所在学校审查、签署意见后，报送至联系人处。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  简  况 | 项目名称 |  | | | | | |
| 项目类型 | □教学内容与课程体系改革项目  □师资培训项目  □实践条件和实践基地建设项目  □创新创业教育改革项目 | | | | | |
| 起止年月 |  | | | | | |
| 项  目  申  请  人 | 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务/职务 | |  | | 最终学位 | |  |
| 所在学校及院系 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 电话 |  |
| 主要教学工作简历 | 时间 | 主讲课程名称 | | | | 学时 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 参与教学改革工作情况 | 时间 | 项目名称 | | | | 获奖情况 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| 项目主要成员 | 姓名 | 职称 | 主要任务 | | | | 签名 |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| 项目相关背景和基础介绍 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 项目预期成果 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 项目实施计划 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 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：  （盖公章）  单位领导签字：  时 间： | | | | | | | |