附件2

**2024年度河北大学医学部**

**教育教学改革培育项目申报书**

项 目 名 称：

项 目 类 别：

项 目 负 责 人：

所 在 单 位：

移 动 电 话：

填 表 日 期：

**河北大学医学部**

**2021年制**

填 表 说 明

一、按表格填写各项内容时，要实事求是，表达要明确、严谨。

二、本申请书统一用A4纸单面打印，正文内容所用字型应不小于4号字，于左侧装订成册。

三、表格可根据填写需要做适当伸缩调整。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目简况 | 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 2024年02月至2025年02月 | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  负  责  人 | 姓 名 | |  | 性别 | |  | 民族 | | |  | 出生年月 | | | |  | | |
| 职称/职务 | | |  | | | | 最终学位/授予国家 | | | | | |  | | | |
| 联系人 | | |  | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 近三年教学工作简历 | 时间 | | | 课 程 名 称 | | | | | 授课对象 | | 学时 | | | | 所 在 单 位 | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | |  | | | |  | |
| 教学改革研究工作简历 | 时间 | | | 项目名称 | | | | | | | 项目来源 | | | | 获奖情况 | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| 项目组其他主要成员 | 姓名 | | 性别 | 出生年月 | | 职称 | | | 所在单位 | | | | 项目分工 | | | | 签名 |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **二、项目研究背景和意义** |
| 1、项目研究背景（500字左右） |
| 2、项目研究意义（500字左右） |
| **三、项目实施方案** |
| 具体研究内容、研究目标和拟解决的关键问题（1000字左右） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **四、项目研究的重点和创新点** | | |
|  | | |
| **五、研究计划与预期成果形式** | | |
|  | | |
| **六、经费预算** | | |
| 支出项目 | 金额（元） | 计算依据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **七、所在单位意见：** | | |
| 主管领导（签字）：  盖章：  年 月 日 | | |
| **八、专家组评审意见：** | | |
| 组长签字：  年 月 日 | | |
| **九、主管部门意见：** | | |
| 负责人签字：  盖章：  年 月 日 | | |