1-4

新建专业质量提升项目

申 报 书

项目名称

负 责 人

联系电话

申报日期

推荐单位

亳州学院教务处 制

2024年10月

**填 报 说 明**

一、不得增删表格栏目，不按要求填写表格形式审查不通过。

二、项目名称：\*\*\*新建专业质量提升项目

三、本表格内容须逐项填写，不得空项，没有的填“无”。

四、申报内容力求实事求是、真实可靠，文字表达严谨规范、简明扼要。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **专业** | 专业名称 | | | |  | | | | 专业代码 | | | |  | |
| 修业年限 | | | |  | | | | 学位授予门类 | | | |  | |
| 设立时间 | | | |  | | | | 专业总学分 | | | |  | |
| 首次招生时间 | | | |  | | | | 专业总学时 | | | |  | |
| 所在院系名称 | | | |  | | | | 在校本科生人数 | | | |  | |
| 实践教学环节学分占总学分比例 | | | | | | | |  | | | | | |
| 本专业教授给本科生上课的比例 | | | | | | | |  | | | | | |
| **项目负责人** | 姓 名 | |  | | | | 性别 |  | | | 出生年月 |  | | |
| 学历 | |  | | | | 学位 |  | | | 高校教龄 |  | | |
| 毕业学校 | |  | | | | | | | | 所学专业 |  | | |
| 研究领域 | |  | | | | | | | | 从事专业 |  | | |
| 职务 | |  | | | | | | | | 职称 |  | | |
| 办公电话 | |  | | | | | | | | 手机号码 |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | |
| 近3年主讲的本科课程情况（课程名、学分、学时、授课对象及人数等）： | | | | | | | | | | | | | |
| 主要教育教学研究领域及成果： | | | | | | | | | | | | | |
| **项目组成员（不含项目负责人）** | 姓名 | 性别 | | 出生  年月 | | 学位 | | 职称 | | 工作单位 | | | | 承担的任务 |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |

二、专业基本情况

|  |
| --- |
| **（专业定位、人才培养目标和毕业要求、特色优势及就业领域等，限500字）** |

三、项目建设基础

|  |
| --- |
| **（新建专业人才培养的前期探索、经验和成效等，限800字）** |

四、育人模式

|  |
| --- |
| **（课程建设、师资队伍和基层教学组织建设、专业教学质量保障体系建设等主要举措与思路。限2000字。附上本专业人才培养方案）** |

五、保障体系

|  |
| --- |
| **（组织保障、师资保障、政策保障、经费保障及相关政策等，限1000字）** |

六、计划进程

|  |
| --- |
|  |

七、预期成果（含可考核的主要成果、创新点及特色）

|  |
| --- |
|  |

八、审核意见

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺** |
| 经审核，表格所填内容属实，本人对所填内容负责。    签名： 日期： |
| **院系教学（指导）委员会意见** |
| 主任签名：    日期： |
| **推荐单位意见** |
| 负责人签章： 单位（公章）  日期： |
| **学校评审意见** |
| （公章）  日期： |