附件3

**广西医科大学本科教育教学改革项目**

申 请 书

项目名称：

申 请 人：

所在单位：

申报类别：☐委托项目

☐常规重点

☐常规一般

☐教师教学发展项目

☐全英授课专项

申请日期： 2025年5月

广西医科大学高等教育研究所制

二○二五年

一、基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 关键词 |  |
| 申报项目类别 |  | 预计完成时间 |  |
| 摘要 |  |
| 项目申请人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 最后学历 |  |
| 所在二级单位 |  | 行政职务 |  |
| 联系电话 |  | E－mail |  |
| 项目组成员 | 总人数 | 高级 | 中级 | 初级 | 博士 | 硕士 | 本科 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 姓名 | 职称 | 最后学历 | 所在二级单位 | 亲笔签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：**（项目组成员不含负责人，必须亲笔签名。）**

1.关键词：不超过4个，词与词之间用分号隔开。

2.摘要：不超过300字。

3.职称：要求填写职称全称，不能简单写“副高”或“正高”。

4.所在单位：二级单位完整名称，请勿简写。

5.行政职务：填写当前担任的行政管理职务，没有则填写“无”。

6.项目组成员：不含负责人。总人数统计应含负责人。

二、项目团队主要教学经历和成果

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 主要教学工作 | 时　间 | 课程名称 | 授课对象 | 学时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 教学管理工作经历 |  |
| 曾参与的教改项目 | 项目编号 | 项目名称 | 级别 | 已结题/实施中 | 主持/参与 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要教学成果 | 时　间 | 成果名称 | 获奖情况 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他成员 | 序号 | 姓名 | 承担的主要教学或教学管理工作 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| … |  |  |

注：

1.教学管理工作经历：包括担任教研室主任、系主任、专业带头人、专业负责人、教学团队负责人或课程组负责人、二级学院院长或分管本科教学院领导、校领导等职务，以及在教务处、教学质量评估部门、教师教学发展中心、教育技术中心等教学管理部门从事教学管理工作的经历。不超过200字。没有则填写无。

2.曾参与的教改项目：级别包括校级、厅级、自治区级、部级等。

3.其他成员：请填写其他成员承担的与本项目内容相关的主要教学或教学管理工作。所有参与成员都应有分工。

三、项目主要解决的教学问题与意义

|  |
| --- |
| 项目团队在教学过程中遇到的主要问题，问题的原因分析，解决该问题的意义，与本项目有关的教学改革基础等。 |

四、解决教学问题的方法和实施方案

|  |
| --- |
| 教学改革所依据的理论或教育理念（没有可以不写），主要的教学改革举措、实施进度安排（包括实施对象、人员安排等）。 |

五、项目主要创新点和预期成效

|  |
| --- |
| 教学改革主要创新点，预期取得的成效（对解决教学问题、提升人才培养质量等方面的预期成效进行定性描述，量化成果清单请填写下表）。 |

预期成果清单：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 成果名称 | 数量 | 实践成果/理论成果 | 成果种类 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：“成果种类”一栏填写内容如下：

教学改革实践成果：包括教学改革工作方案、人才培养方案或教学计划、教学大纲、教学设计、教材、教学资源、教学平台、视频、课件、教学软件、试题库、教学管理制度等。

教育教学理论研究成果：包括教改论文、研究报告、著作等。

六、条件保障

|  |
| --- |
| 实施本项目的时间、人员、教学条件、经费、政策等方面的保障情况。 |

七、经费预算

请根据申报类别的支持经费额度填写《广西医科大学经费预算明细表》（附件4）。

八、二级单位意见

|  |
| --- |
| 同意推荐该项目申报校级教改项目。本单位承诺对该项目予以支持，对自筹项目不低于校级一般项目经费额度予以资助，保证项目正常开展。 二级单位（盖章） 2025年6月 日 |