**2017年北京东方智业产学合作高校双师型队伍建设项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 所属学校 |  |
| 所属院系 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 1.项目组成员情况 |
| 姓名 | 学历 | 职称/职务 | 在项目中的角色 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 项目负责人主要工作经历 |  |
| 2．项目计划 |
| 项目概述 |  |
| 项目目标 |  |
| 执行方案 | 1. 请简要描述双师型队伍建设的使用计划；
2. 项目预期成果及意义，是否列入常态工作计划；
3. 学校是否组织过类似的培训项目。
 |
| 计划进度 | （关键时间节点） |
| 概要预算 | （简要提供预算使用计划） |
| 领导审批意见 | （无需加盖单位公章，确认领导意见后注明即可） |
| 注：若有其他需要说明的情况，请以附件形式提供。 |

**2017年北京东方智业产学合作高校实践教学课程体系与教学资源建设项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 所属学校 |  |
| 所属院系 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 1.参与实践成员情况 |
| 姓名 | 学院 | 专业名称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2．项目计划 |
| 项目简介 |  |
| 项目目标 |  |
| 计划进度 | （关键时间节点） |
| 概要预算 | （简要提供预算使用计划） |
| 领导审批意见 | （无需加盖单位公章，确认领导意见后注明即可） |
| 注：若参与实践成员人数过多，请以附件形式提供。 |

**2017年北京东方智业产学合作大学生实践教育基地建设项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 所属学校 |  |
| 所属院系 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 1.参与实践成员情况 |
| 姓名 | 学院 | 专业名称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2．项目计划 |
| 项目简介 |  |
| 项目目标 |  |
| 计划进度 | （关键时间节点） |
| 概要预算 | （简要提供预算使用计划） |
| 领导审批意见 | （无需加盖单位公章，确认领导意见后注明即可） |
| 注：若参与实践成员人数过多，请以附件形式提供。 |

**2017年北京东方智业产学合作新工科建设项目申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名 |  |
| 所属学校 |  |
| 所属院系 |  |
| 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 1.参与实践成员情况 |
| 姓名 | 学院 | 专业名称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2．项目计划 |
| 项目简介 |  |
| 项目目标 |  |
| 计划进度 | （关键时间节点） |
| 概要预算 | （简要提供预算使用计划） |
| 领导审批意见 | （无需加盖单位公章，确认领导意见后注明即可） |
| 注：若参与实践成员人数过多，请以附件形式提供。 |