附件5

编号：

**广东省专业学位教学案例库建设项目**

**申 请 书**

项 目 名 称 ：

项 目 主 持 人 ：

主持人所在单位 ： (盖章)

学 位 层 次 ：□专业学位博士 □专业学位硕士

专 业 类 别 ：

联 系 电 话：

填 表 日 期 ： 年 月 日

广东省教育厅 **制表**

填 表 说 明

1.封面“专业类别”按照国务院学位委员会2022年颁布的《研究生教育学科专业目录（2022年）》中专业学位类别填写。“学位层次”一栏，请在选项前的“□”内打“√”（可多选）。

2．本《申请书》封面右上方的“编号”不用填写。其他各项内容须如实填写，力求详尽，表达完整、清晰、准确，外来语要用原文和中文表达。涉密内容不得填写。

3．本《申请书》作为专业学位研究生教学案例库立项评审与立项存档备查之用，采用A4纸双面打印，左侧装订，加盖公章后报省教育厅。

4．填写有选项的栏目时，请在选项前的“□”内打“√”。

5．填写本《申请书》有关栏目时，如需要可加附页。页面可视需要延展或缩小，字体、字号等可自主选择，但不能删除栏目或改变原有格式，否则视为形式审查不合格。

**1.基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | |  | | | | | | | |
| 适用课程 | | |  | | | | | | | |
| 专业学位类别 | | |  | | | | | | | |
| 专业学位领域 | | |  | | | | | | | |
| **负 责 人 情 况** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | |  | | 性 别 |  | 出生年月 | | |  |
| 最终学历 | | |  | | 职 称 |  | 学科专业 | | |  |
| 学 位 | | |  | | 电 话 |  | E-mail | | |  |
| 所在院系 | | |  | | | | 任教经验 | | | （年） |
| 联系电话 | | |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 近三年承担专业学位研究生教学情况（课程名称、学生数量、起止时间等） | | | | | | | | | | |
| 近三年教材编写、行业实践项目、教学研究、科学研究等情况（含项目名称、级别、时间等）（不超过10项目）；获得的相关表彰/奖励（含奖项名称、授予单位、时间、署名次序） （不超过5项）。 | | | | | | | | | | |
| **项 目 组 成 员 情 况** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职 称 | | 单 位 | 所属专业 | 研究方向 | | 主要负责内容 | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | |
| **项 目 组 成 员 主 讲 课 程** | | | | | | | | | | |
| 任课教师 | | 课程名称 | | | | 授课对象  （博士/学术型硕士/专业学位型硕士） | | | 备 注  （课程起止时间、学生人数、周课时） | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
|  | |  | | | |  | | |  | |
| **2.立项依据** | | | | | | | | | | |
| 案例库项目建设的意义；国内外建设概况、发展趋势；应用前景；前期已开展的相关工作；特色及创新性 | | | | | | | | | | |
| **3.建设方案** | | | | | | | | | | |
| 3.1 拟建设案例库内容、案例教学指导（课前准备、课堂组织、课后资源等）。 | | | | | | | | | | |
| 3.2 建设的进度安排 | | | | | | | | | | |
| 3.3 预期成果与形式 | | | | | | | | | | |
| 3.4 经费使用计划 | | | | | | | | | | |
| 3.5 单位相关政策措施 | | | | | | | | | | |

**4.审核意见**

|  |
| --- |
| 负责人承诺：  我作为本项目的负责人，郑重承诺：以上所填写内容真实，并保证在立项后积极组织实施，确保项目的进度和质量。    项目负责人（签名）：  年 月 日 |
| 学校研究生教育管理部门审核意见：（需注明本单位是否同意提供经费支持，并承担本项目的管理任务和信誉保证。）  负责人签章： （单位公章）  年 月 日 |