附件

虚拟教研室建设试点

申 报 表

**教研室名称：**

**教研室带头人：**

 **所在高校：**

 **专业类工作委员会：**

**填表日期：**

一、虚拟教研室基本情况

|  |
| --- |
| **（一）类型** |
| □课程（群）教学类 □专业建设类  |
| **（二）带头人情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 所在单位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | 高校教龄 |  |
| 在专委会担任的职位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮件 |  |
| 近三年为本科生授课情况 |  |
| 省部级及以上教学改革获奖情况（限填5项） |  |
| **（三）成员情况** |
| 教研室总人数 |  |
| 成员构成情况 |  |
| **1.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **2.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **3.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **4.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **5.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **6.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **7.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **8.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **9.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **10.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **11.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **12.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **13.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **14.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **15.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **16.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **17.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **18.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **19.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |
| **20.主要成员** |
| 姓 名 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所在单位 |  |

备注：可添加成员信息

二、建设基础

|  |
| --- |
| **（一）已有教学成果及推广情况**（含教改项目研究、获奖等情况，限500字） |
|  |
| **（二）所在单位支持措施**（包括条件、经费、政策等支持措施） |
|  |
| **（三）合作单位情况**（选填，含行业、企业等参与虚拟教研室建设情况，限500字） |
|  |

三、建设可行性与特色

|  |
| --- |
| **（一）建设可行性**（限500字） |
|  |
| **（二）建设特色**（限500字） |
|  |

四、建设规划

|  |
| --- |
| **（一）建设目标**（限500字） |
|  |
| **（二）建设内容**（限1000字） |
|  |
| **（三）预期成果**（限500字） |
|  |

五、诚信承诺

|  |
| --- |
|  本人承诺所申报虚拟教研室符合试点建设条件，本表申报信息准确、真实，如有虚假，愿承担相应责任。虚拟教研室带头人（签字） 年 月 日 |

六、所在学校/学院推荐意见

|  |
| --- |
|  本学校（学院）对申报书内容进行了核实，内容真实有效。本学校（学院）能够提供虚拟教研室相关条件保障，同意推荐。（公章）学校/学院负责人（签字） 年 月 日 |