附件

**2017年度云南省普通本科高校卓越人才协同育人计划项目**

申 报 书

学 校 名 称 （盖 章）

项 目 类 型

专 业 名 称

专 业 代 码

项目负责人

联 系 电 话

填 报 日 期

云南省教育厅 制

2017年4月

填 写 说 明

1.申报书的各项内容要实事求是，真实可靠。文字表达要明确、简洁。所在学校应严格审核，对所填内容的真实性负责。

2.表中空格不够时，可另附页，但页码要清楚。

3.申报书限用A4纸张双面打印填报并装订成册。

1. **基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请学校 | | |  | | | | | | | | |
| 项目类型 | | |  | | | | | | | | |
| 选择专业 | | |  | | | | 专业修业年限 | | | |  |
| 专业代码 | | |  | | | | 专业招生时间 | | | |  |
| 学位授予门类 | | |  | | | | 现有在校生人数 | | | |  |
| 近3年专业报考率 | | |  | | | | 近3年毕业生初次就业率 | | | |  |
| 所属院系 | | | | | | |  | | | | |
| 实施时间 | | 年 月 —— 年 月 | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | 万元 | | | | | | | 学校近3年累计投入本专业建设经费 | | 万元 |
| 项目负责人 | | 姓 名 | | |  | | | | 工作单位 | |  |
| 学历/学位 | | |  | | | | 职称/职务 | |  |
| 办公电话 | | |  | | | | 手 机 | |  |
| 教学主  要成果 | | |  | | | | | | |
| 项目联系人 | | 姓 名 | | |  | | | | 工作单位 | |  |
| 职 务 | | |  | | | | 办公电话 | |  |
| 手 机 | | |  | | | | 电子邮箱 | |  |
| 通 讯  地 址 | | |  | | | | | | |
| 本专业专业核心课程骨干教师基本情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | | 学位 | | 职称 | | 工作单位 | | 主要任务 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |

**二、背景分析**

|  |
| --- |
| 1、本专业“卓越计划”人才培养与云南经济社会发展需求分析 |
| 2、本专业实施“卓越计划”的现有基础（包括专业历史、学生规模、各级各类专业项目、师资队伍、校外实践教学基地、国际交流合作、办学资源与条件、人才培养模式创新、教育教学改革等） |
| 3、本专业与省内规模以上企业特别是大中型企业、重点科研单位、相关实务部门联合开展人才培养和专业建设的工作基础（附学校与对方签订的合作协议及其实施成效） |

**三、培养方案**

|  |
| --- |
| （含“卓越计划”专业培养目标、人才培养模式、课程设置、校内外师资队伍、实践教学安排、实习实训基地、在企业和实务部门的学习方案、教学评价等）  (另附页) |

**四、改革措施**

|  |
| --- |
|  |

**五、保障措施**

|  |
| --- |
| （包括学校承诺的组织保障、人员保障、经费保障和政策支持等） |

**六、进度安排**

|  |
| --- |
|  |

**七、经费预算**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出科目 | 金额  (元) | 计算根据及理由 | 经费来源 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合 计 | |  |  |  |

**八、绩效目标**

|  |
| --- |
| （含“卓越计划”专业的培养目标达成度、社会需求适应度、用人单位满意度等，包括项目绩效总目标、长期目标和年度目标） |

**九、学校意见**

|  |
| --- |
| （应明确说明是否同意申报、是否同意落实保障措施）  单位盖章：  年 月 日 |

**十、省专家组评审意见**

|  |
| --- |
| 1.评审意见:  2.评审结论：A.同意 B.不同意  专家组成员签名：  年 月 日 |

**十一、省教育厅意见**

|  |
| --- |
| 公公章：  年 月 日 |