**2017年博创智联科技产学合作协同育人项目**

**实践条件建设改革项目申报表**

项 目 名 称：

项 目 负 责 人：

学 校 名 称：

院 系 名 称：

通 讯 地 址：

联 系 电 话：

电 子 邮 件：

申 报 日 期：

**填 表 说 明**

1. 项目负责人指负责实验实训室建设的系主任或副院长。
2. 授课对象/课程层次指本科或高职。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1．项目组成员情况** | | | | | |
| 姓名 | 职称/职务 | | 电话 | 承担工作内容 | 学校院系 |
|  |  | |  | 项目负责人 |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 项目负责人主要教学工作简历 |  | | | | |
| 项目负责人近五年主要教育教学研究领域及成果 |  | | | | |
| **2．实践条件项目建设规划** | | | | | |
| 实验实训室设计  方案 | |  | | | |
| 使用的教材以及  参考书目 | |  | | | |
| 此实验实训室是否需建设为创新实验实训基地 | |  | | | |
| **3．实践条件使用计划** | | | | | |
| 服务对象计划 | |  | | | |
| 实验项目设计计划 | |  | | | |
| **4．实践条件建成预期效果** | | | | | |
|  | | | | | |
| **5．经费使用规划** | | | | | |
|  | | | | | |
| **知识产权保护申明：**若项目被批准，我保证在项目开发过程中不存在抄袭行为。若是需要使用到他人的开发成果，则将在征得著作者本人同意后使用并注明出处。按照惯例，只是简单引用的除外，但均须注明出处。  申请主负责人签名： | | | | | |
| 学院（系）意见  签名（盖章）  年 月 日 | | | | | |