**2017年博创智联科技产学合作协同育人项目**

**大学生实习实训项目申报表**

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：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.项目组成员情况** | | | | |
| 姓名 | 学历 | 职务 | | 在项目中所承担工作 |
|  |  |  | | 项目负责人 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 项目负责人主要教学工作简历 |  | | | |
| **2.申请单位** | | | | |
| 学校名称 |  | 类别 |  | |
| 学院名称 |  | 主要专业 |  | |
| 学院整体简介 |  | | | |
| 校外实践基地实训实践规划 | 可包含四个学年的校外实训时间计划 | | | |
| 校外实践要求课程或岗位规划 |  | | | |
| 每年校外实践人数概况 | （主要包括人数/专业等方面） | | | |
| 校外实践实训过程学校管理、教学、配套支持方面的计划 |  | | | |
| 校外实践实训预期效果 |  | | | |
| 院校意见 | (盖章)  年 月 日 | | | |