附件9

山西大同大学研究生精品教学案例项目

申 请 书

 负 责 人：

 所在单位： （盖章）

培养层次： □博士生 □硕士生

 填报日期： 年 月 日

山西大同大学研究生工作部 制

|  |
| --- |
| 一、项目基本情况 |
| 关联核心课程名称 |  | 依托专业学位 类别代码及名称 |  |
| 预期成果适用课程 |  |
| 二、项目负责人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 专业技术职务 |  | 最后学历 |  | 最后学位 |  |
| 行政职务 |  | 研究专长 |  | 教授核心课程时间（年） |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 三、项目团队成员基本情况 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 工作单位 | 专业技术职务 | 项目分工 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 注：表中专业学位类别代码及名称按照国务院学位委员会、教育部颁布的《学位授予和人才培养学科目录》（2018年4月更新）填写，可参见：http://www.moe.gov.cn/s78/A22/xwb\_left/moe\_833/201804/t20180419\_333655.html。 |

|  |
| --- |
| 四、项目立项依据 |
| （教学案例项目的教学目标、创新点、实用价值、前期已开展的相关工作等） |

|  |
| --- |
| 五、项目建设方案 |
| （教学案例的内容框架、进度安排、预期成果等） |
| 六、经费预算 |
| （列出申请经费总额、项目支出科目名称、金额、计算依据等） |

|  |
| --- |
| 七、项目负责人承诺 |
| 我郑重承诺：表中所填内容真实，项目建设预期成果没有知识产权争议。若填报内容失实或违反规定，本人将承担全部责任。项目负责人签字： 年 月 日 |
| 八、单位审核意见 |
|  （单位公章）年 月 日 |

行业企业专家（或主要负责人）参与山西大同大学专业学位研究生精品教学案例项目

建设承诺书

本人现为 （工作单位名称） （职称或职务）。现郑重承诺：

我愿意参加山西大同大学专业学位研究生精品教学案例项目申报。如获批立项，我将全程积极参与 （学院名称） （项目负责人）主持的山西大同大学专业学位研究生精品教学案例项目建设。

承诺人（签名）： 工作单位（盖章）：

年 月 日