附件2:

组别：工科优势高校组□ 综合性高校组□ 地方高校组□

第二批新工科研究与实践项目

推荐表

项目名称：

实施单位：

项目负责人：

主管部门：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

E-mail:

填表日期：

填表说明

一、请按表格填写各项内容，要实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨。

二、推荐表应明确所在单位在人员、条件、经费、政策等方面的保证措施。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项  目  简  况 | 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对应项目指南编号 | |  | | | | | | | | 起止  年月 | | | | 年 月至  年 月 | | | | | | | |
| 项  目  负责 人 | 姓 名 | |  | | | 性别 | | |  | | | 民 族 | | | | |  | | | 出生  年月 |  | |
| 专业技术职务／行政职务 | | | | | | ／ | | | | | | | 研究领域 | | | | | |  | | |
| 联系方式 | | 单位名称 | | | |  | | | | | | | | | | 邮编 | | |  | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | 电话 | | |  | | |
| 主要教学改革和科研工作简历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项  目  组 | 总人数 | | 高级 | | 中级 | | 初级 | | 博士后 | | | | 博士 | | | 硕士 | | | 参加单位数 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |
| 主  要  成  员  （不  含  负责  人  ） | 姓名 | | 性  别 | 出生  年月 | | | 职称/  职务 | | 工 作 单 位 | | | | | | | | 项目中  的分工 | | | | 签字 |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **一、项目拟解决的问题和工作目标（不超过1000字）** |

|  |
| --- |
| **二、项目工作基础（**与本项目研究与实践相关的前期工作基础，不超过2000字**）** |
| **三、项目的改革思路和举措**（列明项目研究与实践的主要思路、具体措施、创新点等，建议列出清晰的图表，不超过3000字）  **四、项目计划及预期成果**（项目执行的时间表，可考核的项目完成结果，可示范推广的经验等，不超过2000字） |
| **五、所在单位支持措施（包括条件、经费、人员等方面相关政策和措施）** |
| **六、诚信承诺**  本人承诺项目组提交的《第二批新工科研究与实践项目推荐表》各项信息准确、真实，如有虚假，愿意承担相应责任。  项目负责人签字：    年 月 日 |