附件2

陕西中医药大学微专业建设项目

申报书

院系名称（盖章）：

微 专 业 名 称：

所属学科门类：

申 请 时 间：

专 业 负 责 人：

联 系 电 话：

**陕西中医药大学教务处制**

**2024年**

一、基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **微专业名称** | **（备注：微专业名称命名时应围绕研究领域某一学术方向或核心素养，指向明确，通俗易懂，具有吸引力）** | | |
| **总学分** |  | **课程门数** |  |
| **责任院系** |  | **参与单位** |  |
| **专业负责人** |  | **计划招生数** |  |
| **先修课程要求** |  | | |
| **微专业简介** | （包括但不限于培养目标、培养要求、培养措施、预期受众、学习核心内容、可获得的知识、素养与能力方面的提升等，不超过800字） | | |
| **微专业建设基础与设置理由** | （包括专业特色、优势、前期建设基础等，不超过500字） | | |

二、教学团队情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **微专业负责人** | **姓 名** |  | | **所在单位** |  |
| **性 别** |  | | **出生年月** |  |
| **职 务** |  | | **职 称** |  |
| **拟授课程** |  | | **联系电话** |  |
| **教学情况** | （近三年来讲授的主要课程；主持的教学研究课题；公开发表的教学研究论文；获得的教学表彰/奖励。） | | | |
| **团队成员** | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **职称** | **所在单位** | **拟授课程** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

三、建设内容

|  |  |
| --- | --- |
| **微专业建设**  **思路与时间安排** | （阐述微专业管理工作方案，须含教学团队建设、课程简述及课程间逻辑关系、课程运行计划安排、教材与教学资料选用等，做到时间合理，分工明确，责任落实到人，不超过800字） |

四、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **支出科目** | **计算根据及理由** | **金额 (万元)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |

五、审批意见

|  |  |
| --- | --- |
| **微专业项目组承诺** | 本人承诺遵守本项目的相关规定，组织团队成员，按计划认真开展微专业建设工作，在建设期内完成预期建设任务并取得预期成果。  项目负责人（签字）：  年 月 日 |
| **院系审批意见** | 本院系确认作为\*\*\*\*微专业的责任院系，认真落实微专业建设相关要求，落实建设责任，强化建设措施，规范专业管理，确保完成申报书中提出的各项建设任务，强化意识形态责任制和师德师风建设，防范重大教学和安全责任事故发生。  责任学院负责人（签字）： 参与单位负责人（签字）：  盖 章 盖 章  年 月 日 |
| **学校审批意见** | 负责人（签字）：  年 月 日  盖 章 |