附件2

**云南省高等学校**

 **年教学团队建设申报表**

**（本科）**

团 队 名 称：

团队带头人：

所 在 院 校：

主 管 部 门：

填 报 日 期：

**云南省教育厅 云南省财政厅 制**

**填 表 说 明**

一、本表用钢笔填写，也可直接打印，不要以剪贴代填。字迹要求清楚、工整。

二、推荐表由推荐部门通知拟推荐的教学团队填写。所填内容必须真实、可靠，如发现虚假信息，将取消该团队参评省级教学团队的资格。

三、表格中所涉及的项目、奖励、教材，截止时间是当年4月30日。

四、如表格篇幅不够，可另附纸。

五、各级单位意见务必加盖公章，否则推荐无效。

一、团队基本情况简介

|  |
| --- |
| （团队历史沿革、人员构成、目标定位、建设成果等） |

二、团队成员情况

**1.带头人情况：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 性 别 |  |
| 最终学历（学位） |  | 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 高等学校教龄 |  | 职 称 |  | 行政职务 |  |
| 联系地址、邮编 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮件地址 |  |
| 获奖情况（省部级以上） |
|  |
| 主要学习、工作简历 |
| 起止时间 | 学习工作单位 | 所学专业/所从事学科领域 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2.团队成员情况：成员人数 （人）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 最后学历（学位） |  | 专 业 |  | 授予时间 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 高等学校教龄 |  |
| 获奖情况（校级以上） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 最后学历（学位） |  | 专 业 |  | 授予时间 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 高等学校教龄 |  |
| 获奖情况（校级以上） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 最后学历（学位） |  | 专 业 |  | 授予时间 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 高等学校教龄 |  |
| 获奖情况（校级以上） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 最后学历（学位） |  | 专 业 |  | 授予时间 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 高等学校教龄 |  |
| 获奖情况（校级以上） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 最后学历（学位） |  | 专 业 |  | 授予时间 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 高等学校教龄 |  |
| 获奖情况（校级以上） |  |

**注：**本表可根据人数复制、填写

三、教学情况

**1.主要授课情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 授课人 | 起止时间 | 总课时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.教材建设情况：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 作者 | 出版社 | 出版年 | 入选规划或获奖情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.省部级以上教学成果获奖情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 奖励名称 | 奖励级别 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4.教学改革项目：（2000年以来省部级以上项目，如精品课程、特色专业、实验教学示范中心、教改立项课题、高职实训基地等）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 经费 | 项目来源 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.教学改革特色：（团队设置特色、专业特色、课程特色，切实可行的创新性改革措施、实验教学或实践性教学、资源建设、网络教学等）**

|  |
| --- |
|  |

**6.教学改革成果应用推广情况：**

|  |
| --- |
|   |

**7.教学改革论文（限10项）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 论文（著）题目 | 期刊名称、卷次 | 时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、培养青年教师、接受教师进修工作**

|  |
| --- |
|  |

五、科研情况

**1.科研项目（限5项）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 经 费 | 项目来源 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2.科研转化教学情况**

|  |
| --- |
|  |

六、团队今后建设计划

|  |
| --- |
|  |

七、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| 学校学术委员会审核意见 | 负责人（签字） 手机： 年 月 日 |
| 学校审核意见 | 院（校）长（签字） 联系电话： （公章） 年 月 日 |
| 专家组审核意见 |  负责人（签字） 年 月 日 |
| 质量工程领导小组审核意见 |  负责人（签字） 年 月 日 |