附件：

潍坊医学院教师教学发展分中心建设申报书

（2023年）

|  |  |
| --- | --- |
| 分中心名称： | 潍坊医学院\*\*\*学院教师教学发展分中心 |
| 负责人： |  |
| 联系电话： |  |
| 申报学院： |  |
| 牵头单位： | *（联合申报时填写）* |
| 填报日期： |  |

潍坊医学院教师教学发展中心制填写说明

1. 申报书中各项内容可用仿宋四号字体填写。
2. 表格空间不足的，可以扩展。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| **分中心名称** | | **教师发展分中心** | | | | | | | | | | | | |
| 主任 | 姓名 | | |  | | 年龄 | |  | | | | 学科  专业 | |  |
| 职称/职务 | | |  | | 联系  电话 | |  | | | | | | |
| 主要职责 | | |  | | | | | | | | | | |
| 教学科研主要经历 | | |  | | | | | | | | | | |
| 教学科研主要成果 | | |  | | | | | | | | | | |
| 副主任 | 姓名 | | |  | | 年龄 | |  | | | | | | |
| 职称/职务 | | |  | | 联系  电话 | |  | | | | | | |
| 秘书 | 姓名 | | |  | | 联系  电话 | |  | | | | | | |
| 负责人从事教学及管理工作经历（300字以内） | | | | | | | | | | | | | | |
| （近3年来在承担学校教学任务、开展教师培训、教改研究与交流、获得教学成果与奖励方面的情况） | | | | | | | | | | | | | | |
| 分中心成员基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 年龄 | 学位 | | | | 职称/职务 | | | | 承担工作 | |
| 1 |  | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| 2 |  | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| 3 |  | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| 4 |  | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| 5 |  | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| ... |  | | |  |  | | | |  | | | |  | |
| **二、建设基础** | | | | | | | | | | | | | | |
| 已有条件 | | | | 分中心主要活动地址 | | | | | | 地点：  占地： （m2） | | | | |
| 助讲培养导师 | | | | | | （人） | | | | |
| 教师发展促进师 | | | | | | （人） | | | | |
| 近三年教师发展相关工作开展情况 | | | | 工作内容 | | | 开展内容（期数） | | | | | | 参与人数/课程 | |
| 青年教师助讲培养 | | | （指导教师结对人数、优秀率、合格率等） | | | | | |  | |
| 教师发展培训 | | | （教学沙龙、教学发展论坛等举办次数、参与人数等） | | | | | |  | |
| 教改研究与交流 | | | （教改成果、对外开展成果交流情况等） | | | | | |  | |
| 评估与咨询情况 | | | | | | （开展中期教学反馈、师生心理健康等咨询情况） | | |  | |
| 优质资源建设情况 | | | | | | （课程思政示范课程、课程思政教学案例等资源建设情况） | | |  | |
| 教师教学竞赛情况 | | | | 教学竞赛名称 | | | | | | 参加总人数（40岁以下青年教师占比） | | | 获奖等级与人次 | |
|  | | | | | | 人（ %） | | |  | |
|  | | | | | | 人（ %） | | |  | |
|  | | | | | | 人（ %） | | |  | |
| **三、建设规划** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.建设计划（1000字以内）  （含建设目标及重要举措） | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.预期成果（500 字以内）  （含年度具体指标） | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.保障措施（组织与经费） | | | | | | | | | | | | | | |
| 经费预算 | | | | | | | | | | | | | | |
| 支出科目 | | | 金额（元） | | | | | | | | 计算根据及理由 | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 合 计 | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **四、评审意见** | | | | | | | | | | | | | | |
| **所在单位意见（联合申报由牵头单位填写）**  为部门教师发展分中心的建设提供场地、经费和人员保障，支持和监督分中心开展各项活动，按期对建设成果进行考核。  同意申报。  单位负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| **学校评审意见**  负责人签字： （公章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |