附件

郑州工商学院产科教融合

教师创新实践流动站申报书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 流动站名称 | | ： |  |
| 教学单位 | (盖章) | ： |  |
| 联合申报单位 | | ： |  |
| 依托单位 | (盖章) | ： |  |

郑州工商学院 制

填 表 说 明

流动站名称填写“××学校××学科（专业类）产科教融合教师创新实践流动站”。

1. 基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **牵头教学单位** | 流动站负责人 | | | |  | | |
| 校内部门及职务/职称 | | | |  | | |
| 手机号码 | | |  | | 电子邮箱 |  |
| 负责人教学及科研经历 |  | | | | | |
| **依托单位** | 科研/技术/生产方向或类型 | | | | |  | |
| 基本情况、行业内特色或优势 | |  | | | | |
| 流动站负责人 | | | |  | | |
| 部门及职务 | | | |  | | |
| 手机号码 | | |  | | 电子邮箱 |  |
| **前期合作基础** | 横向课题方面 |  | | | | | |
| 教师实践方面 |  | | | | | |
| 实习实训方面 |  | | | | | |
| 其他  方面 |  | | | | | |

二、流动站建设意向

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **建设目标** | 面向的主要学科、专业（群） | | |  | |
| 依托单位能派出的带教人员 | | 科研人员（名） | |  |
| 工程师（名） | |  |
| 技术工人（名） | |  |
| 建设期内拟接收教师实践人数 | | |  | |
| **预期成果及转化** | 预期教学转化 | 实践教学方面 |  | | |
| 课程建设方面 |  | | |
| 专业建设方面 |  | | |
| 教学改革方面 |  | | |
| 预期科研转化 | 横向课题合作 |  | | |
| 技术支持 |  | | |
| 科研成果转化 |  | | |

三、流动站建设保障

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **建设期内经费预算** | 牵头单位拟投入 | 元 | |
| 参与单位拟投入 | 1. | 元 |
| 2. | 元 |
| 依托单位拟投入 | 元 | |
| **硬件保障** | 办公场所 |  | |
| 办公设备 |  | |
| 实验平台 |  | |
| 生产和实践环境 |  | |
| 生活保障 |  | |
| **制度保障** | 日常管理 |  | |
| 绩效考核 |  | |
| 保密管理 |  | |

四、审核意见

|  |
| --- |
| 1.依托单位审核意见 |
| 表中所填内容属实，对所填企事业单位信息负责。  流动站企业负责人签名： 企事业单位（公章）  日期： 年 月 日 |
| 2.牵头教学单位审核意见 |
| 负责人签名： （公章）  日期： 年 月 日 |

五、参与单位（本页可根据需要单独页或续页）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第【 】合作单位（高校或教学单位） |  | | |
| 流动站负责人 |  | 手机号码 |  |
| 单位审核意见（公章） | 负责人签名： （公章）  日期： 年 月 日 | | |
| 第【 】合作单位（高校或教学单位） |  | | |
| 流动站负责人 |  | 手机号码 |  |
| 单位审核意见（公章） | 负责人签名： （公章）  日期： 年 月 日 | | |