批准立项编号：

内蒙古师范大学

专业学位研究生导师实践教学能力提升计划

教学团队申请书

团队名称：

团队负责人：

申请单位：

联系电话：

内蒙古师范大学研究生院制表

年 月 日

填 表 说 明

一、本表作为内蒙古师范大学专业学位研究生导师指导能力提升计划教学团队评审与立项存档备查之用，用A4纸双面打印，一式3份报送。

二、封面上 “批准立项编号”由研究生院填写。

三、本表由团队负责人统筹，参与能力提升计划的教师与负责人共同完成申请。

四、填写本表栏目时，如需要可加附页。

五、本表所有信息必须全部填写，不存在的内容一律填“无”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **团队名称** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | | | **年 月 至 年 月** | | | | | | | | | | | |
| **团队负责人** | **姓 名** | |  | | **性 别** | | |  | **出 生**  **年 月** | |  | | | |
| **学 历** | | |  | **学 位** |  | | | | |
| **所在院系**  **（处室）** | |  | | | | | **职 务** |  | | | **职 称** |  | |
| **从事专业** | |  | | | | | | **教育研究方向** |  | | | | |
| **团队成员简况** | **姓 名** | | **性 别** | **单 位** | | | | **职 称**  **（职务）** | **是否为专业学位导师** | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | | | | |
| **目前团队基本情况（包括学科背景及团队构成、专业硕士人才培养与科学研究、特色及优势等）** | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队设置特色及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** | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队建设及运行的制度保障** | | | | | | | | | | | | | | |
| **团队实施方案、进度及今后建设计划** | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请资助经费 万元 | | | | | | | | | | | | | | |
| 预算项目 | | 用途 | | | | 数量 | 金额(万元) | | | | 用款时间 | | | 备 注 |
|  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
|  | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
| 学位点对立项、经费预算、计划实施等方面的意见：  负责人（签字） 单位（公章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 培养单位推荐意见：    负责人（签字） 单位（公章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究生院审批意见：  负责人（签章） 单位（公章）    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |