厦教发〔2022〕52号附件1

厦门市高职高水平专业

建设项目申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 专业名称 |   |
| 专业代码 |  （代码）  |
| 所属专业大类 |   |
| 申报单位(盖章) |   |
| 项目负责人 |   |
| 项目联系人 |   |
| 联系电话 |  |

厦门市教育局 制

2022年6月

**内容真实性责任声明**

 学院（学校）对所提交的《厦门市高职高水平专业建设项目申报表》《厦门市高职高水平专业建设项目实施方案》和《厦门市高职高水平专业项目建设任务书》内容和佐证材料的真实性和准确性负责。

特此声明。

单位名称（盖章）：

法定代表人（签名）：

 年 月 日

一、项目申报院校基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 学校地址 |  | 邮 编 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 项目负责人 |  |  |  |

二、申报专业基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 |  | 所属专业大类 |  |
| 专业代码 |  | 所在学院 |  |
| 开办时间 |  | 在校学生数 |  |
| 毕业生届数 |  | 已毕业学生数 |  |
| 学校近3年累计向本专业投入的建设经费(万元) |  |
| 申报专业是否为国家级、省级、市级重点建设专业 | 市级高职重点专业□省级示范专业□ 省级重点专业□国家级 建设专业 |
| **专业负责人基本情况** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 位 |  | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 主要教学成果 |  |
| **项目主要参与人员（含行业、企业）** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职称/职务** | **承担工作** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ... |  |  |  |

三、项目已有基础（可根据实际增加附表）

|  |  |
| --- | --- |
| 专业建设基础（综合实力校内排名、获得荣誉或称号、师资队伍、对社会发展的贡献等） |  |
| 投入保障（专业基本建设投入情况等） |  |
| 硬件资源（满足教学需要的基础教育教学设施保障情况） |  |
| 组织机制（专业组织机构、运行管理规章制度、机制建设等） |  |

1. 申报专业教师团队整体情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 总人数 | 副高及以上 | 讲师 | “双师型”教师数 | “双师型”教师承担教学课时 | 企业教师数 | 企业教师承担教学课时 |
| 数量 |  |  |  |  |  |  |  |
| 所占总数比例 |  |  |  |  |  |  |  |
| 教师团队成员基本信息 |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 职称/职务 | 工作年限 | 具有职业资格证书种类级别 | 承担课程 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

1. 承诺与责任

|  |
| --- |
| 项目负责人承诺：我与项目成员将严格遵守财务管理有关规定，按计划认真开展工作，按时报送有关资料，及时报告重大情况变动。项目负责人（签章）： 年 月 日 |
| 专业所在院系意见：我部门同意承担该项目，将保证项目负责人及其队伍的稳定和建设项目实施所需的条件。严格遵守财务管理有关规定，并督促实施。  （盖 章） 院系领导签字： 年 月 日 |

六、学校审核意见

|  |
| --- |
|  （盖 章） 校领导签字： 年 月 日 |