附件1

滨州医学院“辅导员工作室”培育建设项目申报书

申 报 人：

联系电话:

申报日期:

建设期限：

滨州医学院学生工作部（处）制表

填 表 说 明

一、请逐项认真填写，填写内容必须实事求是，表达明确严谨，空缺项要填“无”，数据要准确无误、有据可查。

二、格式要求：申报书中各项内容以Word文档格式填写；表格空间不足的，可以扩展或另附纸张；均用A4纸双面打印，于左侧装订成册。不得随意增加内容。文字原则上使用小四宋体。复制（复印）时，必须保持原格式不变。

三、除另有说明，所填各项与时间相关的内容均为近三年以内。著作、教材、论文须已刊登在正式期刊上或为正式出版物，截止时间为2018年10月20日。

**一、申报人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **主要成员（不含负责人）** |
| 姓 名 | 工作单位 | 职称/职务 | 项目中的分工 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **申报人近三年以来承担的与大学生思政工作相关的主要科研项目** |
| 项目、课题名称 | 项 目来 源 | 项 目起讫时间 | 科研经费（万元） | 负责人（姓名、专业技术职务） |
|  |  |  |  |  |
| **申报人近三年以来与辅导员工作相关的课题、论文、出版专著情况** |
| 承担校级课题数量 | 承担校级以上级别课题数量 | 在省级期刊上发表论文数 | 在北大中文核心及以上级别刊物发表论文数 | 出版专著数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **申报人近三年获得的支撑工作室建设的育人成果（品牌或荣誉）及影响体现** |
| 成 果 名 称 | 影响体现 |
|  |  |

**二、建设目标及实施计划**

|  |
| --- |
| **1.建设具体内容和发展目标** |
|  |
| **2.建设实施计划（含年度进展情况）和措施** |
|  |
| **3.工作室建设预期成效（实施范围、成果形式、受益学生数及积极影响等）** |
|  |
| **4.特色与创新点** |
|  |

注：可加附页。**三、建设基础**

|  |
| --- |
| **1.目前已开展的工作及成果** |
|  |
| **2.建设拟需要的支持和条件保障** |
|  |

注：可加附页。

**四、建设成果目标**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时间** | **标志性成果** | **数量** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：可加附页。

**五、专家评审意见**

|  |
| --- |
| **专家组组长（签名）：** **年 月 日** |

**六、学生工作部（处）意见**

|  |
| --- |
| **签字： 盖章：****年 月 日** |