河南测绘职业学院骨干专业建设

任 务 书

专 业 名 称

负 责 人

所 在 系 部

二0一八年 月 日

填 写 说 明

1.任务书的各项内容要实事求是，真实可靠。文字表达要明确、简洁。所在部门应严格审核，对所填内容的真实性负责。

2.表中空格不够时，可另附页，但页码要清楚。

3.任务书限用A4纸张打印填报并装订成册。

一、简表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专业名称 | |  | | 修业年限 | | | |  | |
| 项目编号 | |  | | 学位授予  门类 | | | |  | |
| 本专业设置时间 | |  | | 本专业累计毕业生数 | | | |  | |
| 首届毕业生时间 | |  | | 本专业现有在校生数 | | | |  | |
| 所在系部 | | | |  | | | | | |
| 项目负责人基本情况 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | | |  |
| 学 位 |  | | 学 历 | |  | 所学专业 | | |  |
| 毕业院校 |  | | 职 称 | |  | 职 务 | | |  |
| 电 话 | 办公： 手机： | | | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 学校情况 | | | | | | | | | |
| 所在省市 |  | | | | | | 学校财务部门  审核盖章 | | |
| 银行开户单位 |  | | | | | |
| 开户银行 |  | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | |

二、主要参与人员（限填10人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 学位 | 技术职称 | 承担工作 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

三、参与共建单位（指校外单位）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 | 承担工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

四、建设目标五、建设方案

|  |
| --- |
|  |

六、进度安排

|  |
| --- |
|  |

七、预期成果（含主要成果和特色）

|  |
| --- |
|  |

八、学校支持与保障

|  |
| --- |
|  |

九、经费预算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 支出科目  (含配套经费) | 金额(元) | 计算根据及理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合 计 | |  |  |
| 经费自筹项目的经费来源 | |  | |

十、学校学术委员会审核意见

|  |
| --- |
| 主任签字：  年 月 日 |

十一、学校审核意见

|  |
| --- |
| 学校领导签字：（公章）  年 月 日 |