**河南测绘职业学院**

校 级 教 学 团 队

**申 报 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 团队名称： |   |
| 带 头 人： |   |
| 团队成员： |   |
| 所在专业： |   |
| 所在系部： |   |

教务处 制

二○二○年

填 表 说 明

1. 申报表由拟推荐的教学团队填写。所填内容必须真实、可靠，如发现虚假信息，将取消该团队参评校级教学团队的资格。

2. 本表用A4纸正反打印，排版清楚、工整。

3. 如表格篇幅不够，可另附页。

4. 各级单位意见务必加盖公章，否则推荐无效。

一、团队简介（申报理由）

|  |
| --- |
|  |

二、团队组成

1．团队成员。本教学团队共 人（含团队带头人），其中学校专任教师 人，占 %，来自行业企业的兼职教师 人，占 %。

学校专任教师基本信息一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 出生年月 | 性别 | 学历 | 职称 | 职业资格 | 高校教龄 | 企业经历或工作年限 | 讲授的课程（学时/年）及承担的主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

行业企业兼职教师基本信息一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 出生年月 | 性别 | 学 历 | 专业技术职务 | 职业资格 | 所在单位 | 从事的技术领域/工作岗位/从业时间 | 讲授的课程（学时/年）及承担的主要工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2.团队带头人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 高校教龄 |  |
| 最终学历（学 位） |  | 专 业 |  | 企业工作年 限 |  |
| 专业技术职务/职务 |  | 职业资格 |  | 社会兼职 |  |
| 联系地址邮 编 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要学习、工作经历 |
| 起止时间 | 学习、工作单位 | 学习、工作内容及岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所承担的团队建设、管理工作以及所取得的成效 |
|  |

三、人才培养情况

1.专业人才培养方案的系统设计、开发

|  |
| --- |
|  |

2．专业人才培养方案的实施

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 教学计划总学时 |  | 顶岗实习时间 |  |
| 学校专任教师授课总学时及比例 |  | 行业企业兼职教师授课总学时及比例 |  |
| 团队分工协作，实施人才共育的形式、途经与方法 |
|  |

3．教学改革及成果

|  |
| --- |
| 教学改革特色与创新 |
|  |
| 省级以上获奖情况 |
| 时间 | 奖项名称及等次 | 获奖者及名次 | 颁发部门 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

四、技术服务情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 项目名称 | 项目内容 | 服务对象 | 主持人 | 完成情况及成效 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

五、团队建设规划（含教师职业发展规划）

|  |
| --- |
|  |

六、师资培训计划

|  |
| --- |
|  |

七、专兼结合的制度保障

|  |
| --- |
|  |

八、评价、推荐意见

教务部门评价意见

|  |
| --- |
| （公章）负责人（签字） 年 月 日专业：手机：电子信箱：  |