附件1

河南农业大学

校外实践教学基地建设项目

申 报 书

 基 地 名 称：

申 报 学 院：  (盖章)

参 与 单 位 ： (盖章)

依 托 单 位： (盖章)

 所 属 行 业：

 基地负责人（学院）：

 基地负责人（企事业单位）：

 填 报 日 期：

河南农业大学 制

填写要求

1．申报书填写内容必须实事求是，表达准确严谨。填报内容不得有空缺项,如无内容应填“无”。

2.申报书以Word文档格式填写；表格空间不足的，可以扩展或另加附页。

3．用A4纸双面打印，左侧装订。

一、基地基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 基地名称 |  |
| 基地依托单位 |  |
| 依托单位地址 |  | 基地建立时间 |  |
| 是否签订正式的合作协议 |  | 协议签订时间 |  | 协议合作年限 |  |
| 基地依托单位基本情况 | 法人代表 |  | 单位性质 |  |
| 注册资金 |  | 主管单位 |  |
| 联系人 |  | 主营业务 |  |
| 联系人电话（手机） |  | 联系人所在部门及职务 |  |
| 企业高级职称以上人数 |  | 企业中级职称以上人数（含高级职称） |  |
| 基地指导教师队伍 | 总 数（人） |  | 企事业单位 | 学院 | 合计 |
| 其中：高级职称教师数（人） |  |  |  |
| 中级职称教师数（人） |  |  |  |
| 初级职称教师数（人） |  |  |  |
| 具有工程师职称的教师（人） |  |  |  |
| 具有技师职称的教师（人） |  |  |  |
| 具有高级工职称的教师（人） |  |  |  |
| 基地面向专业数 |  | 涉及的主要专业 |  |
| 基地涉及国家级一流专业 |  |
| 基地涉及省级一流专业 |  |
| 基地近三年接纳学生实践的人数 |  |
| 基地近三年年均为社会培训人次 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基地负责人情况 | 学院 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 单位职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 主要职责 |  |
| 教学科研工作经历 |  |
| 教学科研主要成果 |  |
| 企事业单位 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 单位职务 |  | 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 移动电话 |  |
| 主要职责 |  |
| 主要工作经历 |  |

二、基地状况

|  |
| --- |
| 1．基地依托单位情况简介（着重说明满足实践环节需求情况）: |
| 2．学院简介（着重说明相关专业情况及目前生均实践环节经费投入情况）: |
| 3．学院与基地依托单位已有的合作基础（基地基础条件和实践状况等）: |

三、基地建设方案

|  |  |
| --- | --- |
| （一）建设思路 | 1．建设目标与思路：  |
| 2．建设内容（包括实践专业、实践形式、实践内容及实践课程等）： |
| 3．实施计划及安排： |
| （二）组织管理 | 1.组织管理体系框架、双方职责和任务： |
| 2.管理办法： |
| 3.运行机制： |
| （三）师资建设 | 1.基地依托单位师资队伍建设： |
| 2.学院师资队伍建设： |
| （四）条件建设 | 1.实践条件建设： |
| 2.联合制定的实践阶段培养方案： |
| 3.保障条件建设（双方经费投入、管理办法、教学质量保障） |
| （五）预期成果 | 1.预期成果： |
| 2.学生预期受益情况： |
| 3.校内外共享及示范辐射作用： |

四、基地指导教师名单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 学历 | 学位 | 专业技术职务 | 承担任务 | 学院/企业 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

五、审核意见

|  |
| --- |
| 1.实践基地负责人审核意见 |
| 经审核，表格所填内容属实，本人对所填内容负责。基地学院负责人签名：日期：基地企事业单位负责人签名：  日期： |
| 2. 学院审核意见 |
| 负责人签名： （公章） 日期： |
| 3.合作单位审核意见 |
| 负责人签名： （公章） 日期： |
| 4.学校审核意见 |
| 负责人签名： （公章）日期： |