附件1

长春大学“四新”微专业项目

立项申报书

学 院 名 称：

微 专 业 名 称：

起 源 专 业：

试 点 类 型：

开 设 系 室：

微专业负责人：

联 系 电 话：

长春大学教务处 制

2023年9月

填 写 说 明

一、请逐项认真填写，空缺项填“无”。有可能涉密或不宜大范围公开的内容，请勿填写。

二、申报内容力求实事求是、真实可靠，文字表达严谨规范、简明扼要。所在学院应严格审核，对所填内容的真实性负责。

三、表中各项内容用“小四”号仿宋字体填写，单倍行距；签名处应使用黑色钢笔或签字笔；表格栏高可根据内容自行调整，排版务求整洁清晰、页码连贯。

四、试点类型可选填新工科、新医科、新农科、新文科。

1.基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **微专业名称** |  | **起源专业** |  |
| **开设院系** |  | **开设年月** |  |
| **已招生届次** |  | **年度招生数** |  |
| **依托学科专业及其层次水平** |  | | |
| **共建单位** |  | | |
| **设置由来** | （设置原因及发展目标） | | |
| **前期基础** | （申报微专业已开展的建设情况） | | |

2.培养方案

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **招生对象与条件** | （对学生所在学科和专业、前置课程等的要求） | | | | | | |
| **培养目标** | （说明微专业要培养什么样的学科专业素养或行业从业能力，服务国家重大战略或经济社会发展需求情况） | | | | | | |
| **学分证书** | （学生在结业前，修满本培养方案规定的\*\*个学分，颁发“\*\*\*微专业”证书） | | | | | | |
| **其他修读要求** |  | | | | | | |
| **课程门数** | |  | **总学分数** |  | **总学时数** |  |
| **课程具体设置** | | | | | | |
| **课程名称** | | **开课时间** | **学分数** | **学时数** | **开课单位** | **考核方式** |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |

备注：考核方式填写线下考试或结业设计等，开课时间按“第X学期（四年制本科学期总数为八）”格式填写。

3.教学团队

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **负责人** | **姓 名** | |  | | | **出生年月** | |  | |
| **技术职称** | |  | | | **行政职务** | |  | |
| **所属专业** | |  | | | **研究方向** | |  | |
| **教学情况** | | 近三年讲授主要课程（含课程名称、学分、本人授课学时） | | | | | | |
| 团队成员 | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **出生年月** | | **所在单位** | **技术职称** | | **研究方向** | | **所授课程** |
| 1 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 3 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 4 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 5 |  |  | |  |  | |  | |  |
| 6 |  |  | |  |  | |  | |  |
| … |  |  | |  |  | |  | |  |
| 团队曾开展微专业相关教学研究  情况 | （简要介绍近3年开展的微专业相关教研项目及活动） | | | | | | | | |

4.审核推荐意见

|  |
| --- |
| 微专业负责人承诺 |
| 本人在此郑重承诺：严格遵守申报要求，如实填写申报书及相关材料，且不存在任何违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  微专业负责人签名：  日期： |
| 师德师风问题、重大教学和安全责任事故自查情况 |
| 微专业负责人（教学团队）政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题，三年内未出现过重大教学和安全责任事故。  学院党委书记签名： 学院党委（公章）  日期： |
| 学院审核推荐意见 |
| 同意推荐。申报材料及佐证材料真实有效，相关内容无危害国家安全、涉密及其他不适宜公开传播的内容，价值取向正确。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。    学院院长签名： 学院（公章）  日期： |