附件4

2016年山东省本科高校教学改革研究项目推荐汇总表

学校名称（章）： 填表人： 联系电话： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 项目名称 | 项目类别(重点/面上) | 选题编号 | 专业名称 | 专业代码 | 项目主持人 | | | | | | | | | | 项目主要成员(不超过10人) |
| 姓名 | 性别 | 出生日期 | 所在部门 | 职务 | 职称 | 学位 | 研究方向 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表电子版以execel表格格式发送到邮箱sdgjc1109@163.com，同时纸质版一式一份加盖学校公章寄送省教育厅高教处。

2.专业名称和专业代码填写教改项目涉及的主要专业（学校层面的综合改革可不填），参照《普通高等学校本科专业目录（2012年）》。