中山大学本科教学质量工程类

项目建设任务书

项 目 名 称

所 在 院 系 （盖章）

项目 负责人

联 系 电 话

电 子 邮 件

填 报 日 期 年 月 日

中山大学教务部 制

2019年

填 表 说 明

1.《项目建设任务书》将作为项目过程管理、验收和项目评估的重要依据。

1. 项目名称填写“单位名称-2019年校级本科教学质量工程类项目”。
2. 《项目建设任务书》中的单位名称，请按规范全称填写，并与单位公章一致。
3. 表中空格不够时，可另附页，但页码要清楚。
4. 《项目建设任务书》限用A4纸张双面打印并装订成册。

一、项目基本情况简介

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓 名 |  | 单 位 |  | | |
| 最终学历、学位 |  | 职 称 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | | |
| 邮箱地址 |  | | | | |
| 项目  联系  人 | 姓 名 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | | |
| 项目  财务  负责  人 | 姓 名 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | | |

二、项目总体建设目标

|  |
| --- |
| （对建设任务和总体目标的概要性描述） |

三、子项目建设任务

（请根据本单位建设内容自行添加、删除行）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **子项目类别** | 子**项目名称** | **子项目建设周期（年）** | **子项目资助金额**  **（万元/年）** |
| “一院一课”项目 |  |  |  |
| 教材建设项目 |  |  |  |
|  |  |  |
| 精品视频公开课建设项目 |  |  |  |
|  |  |  |
| 精品资源共享课建设项目 |  |  |  |
|  |  |  |
| 校外高水平师资课程建设项目 |  |  |  |
| 教学团队建设项目 |  |  |  |
|  |  |  |
| 人才培养模式创新试验区建设项目 |  |  |  |
|  |  |  |
| 优秀本科生境外交流项目 |  |  |  |
| 本科教学改革研究项目 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本年度项目资助总额合计（万元）：** | | |  |

四、项目分解建设任务情况

|  |
| --- |
| （围绕项目目标，根据需要对项目目标进行任务分解，并简要说明各子项目在学院项目中的具体作用，相互之间的逻辑关系，建议用图表描述） |

五、项目考核指标与预期成果

（说明：只填写2019年立项子项目各建设年度考核指标及预期成果，各项考核指标需可量化、可考核，如教材建设项目考核指标及预期成果应为整个建设周期内完成编写教材X本；教学团队项目考核指标及预期成果应为整建设周期内建成X个教学团队。）

| **年度** | **分项任务** | **考核指标与预期成果** |
| --- | --- | --- |
| 2019年 | “一院一课”项目 |  |
| 教材建设项目 |  |
| 精品视频公开课建设项目 |  |
| 精品资源共享课建设项目 |  |
| 校外高水平师资课程建设项目 |  |
| 教学团队建设项目 |  |
| 人才培养模式创新试验区建设项目 |  |
| 优秀本科生境外交流项目 |  |
| 本科教学改革研究项目 |  |
| 2020年 | “一院一课”项目 |  |
| 教材建设项目 |  |
| 精品视频公开课建设项目 |  |
| 精品资源共享课建设项目 |  |
| 校外高水平师资课程建设项目 |  |
| 教学团队建设项目 |  |
| 人才培养模式创新试验区建设项目 |  |
| 优秀本科生境外交流项目 |  |
| 本科教学改革研究项目 |  |
| 2021年 | “一院一课”项目 |  |
| 教材建设项目 |  |
| 精品视频公开课建设项目 |  |
| 精品资源共享课建设项目 |  |
| 校外高水平师资课程建设项目 |  |
| 教学团队建设项目 |  |
| 人才培养模式创新试验区建设项目 |  |
| 优秀本科生境外交流项目 |  |
| 本科教学改革研究项目 |  |

六、项目组织实施机制及保障措施

1、项目内部组织管理方式、协调机制等（限1000字）。

2、项目实施的相关政策，已有的组织、建设基础，支撑保障条件（限1000字）。

|  |
| --- |
| **学校和院系（附属医院）签字确认** |
| 我单位确认“十三五”与2019年各项目标，将努力实现。  院系（附属医院） 负责人签字：  盖 章：  年 月 日 |
| 该院系（附属医院）“十三五”与2019年指标符合学校教育教学发展规划要求。  教务部  盖 章：  年 月 日 |

七、所在院系审核