项目编号：

项目类型：

广州市高等学校教育教学改革立项项目任务书

项 目 名 称：

项 目 单 位：

项目负 责人：

通 讯 地 址:

邮 政 编 码：

联 系 电 话：

起 止 年 月：

E-mail地址：

广 州 市 教 育 局

二Ｏ一六年制

**填写说明**

一、项目类型按人才培养模式类、课程体系类、教材建设类、实践教学类、其他类进行选择。

二、项目起始时间：2017年1月，项目实施周期为2年。

三、项目组应按照“可操作、可量化、可推广”的原则提出预期目标，并按项目类型不同有所区分。成果形式（根据项目实际情况选填）：1.人才培养模式类：人才培养方案、教改方案、论文等；2.课程体系类：教学大纲、教学计划、课程讲义、论文等；3.教材建设类：教材、数字化教学资源等；4.实践教学类：实践教学平台、教学大纲、教学计划、总结性报告等。

四、项目进度和阶段目标分年度填写。

五、项目管理按照《广州市高等学校教育教学改革研究项目管理办法（试行） 》执行。

六、项目任务书需用A4纸，小4号字仿宋体，双面打印。左侧装订成册。

七、项目任务书一式两份，加盖所属单位公章。

|  |
| --- |
| 1. **项目研究的主要内容**（要解决的问题、解决问题思路与具体实施方案、预期目标及应用推广范围、价值） |

|  |
| --- |
| **二、项目进度和阶段目标** |

|  |
| --- |
| **三、预期主要成果** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 四、**教改项目**承担单位、参加单位及主要参加人员 | | | | | | | | | | |
| 承担单位：  参加单位：  项目负责人： | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 参加月数 | 在项目中  承担的任务 | | 在研项目数 | | 所在单位 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 主要研究人员：（须如实填写，以便核实） | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 五、**项目**经费性质及总额  甲方经费下达总额（大写）： （小写）： 万元  乙方配套经费（大写）： 零万元 （小写）： 0 万元 | | | | | | | | | | |
| 经费开支预算计划： | | | | | | | | | | |
| 支出科目 | | | | | | 金额（万元） | | 用途说明 | | |
| 1.业务费 | | | | | |  | |  | | |
| （1）计算、分析、文献检索 | | | | | |  | |  | | |
| （2）国内调研，小型会议，学术交流 | | | | | |  | |  | | |
| （3）劳务费 | | | | | |  | |  | | |
| 2.图书资料费 | | | | | |  | |  | | |
| 3.实验、材料费 | | | | | |  | |  | | |
| 4.成果印刷、出版费 | | | | | |  | |  | | |
| 5.管理费 | | | | | |  | |  | | |
| 6.其他 | | | | | |  | |  | | |

填表说明：教改项目经费不得用于采购大型通用设备、交通运输工具、音响录像设备、计算机等。

|  |
| --- |
| 六、审核：  项目负责人：      （签章）  年　　月　　日  单位审核意见：    （签章）  年　　月　　日  项目联系人姓名：  联系电话：    年　　月　　日 |