附件2

**山东省中华优秀传统文化传承基地**

**申报书**

学校名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传承项目：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

山东省教育厅制

2019年6月

填 写 要 求

1.申报书中各项内容用仿宋体填写。

2.传承项目每所高校限报一项。

3.表格文本中如有外文名词，第一次出现时写清全称和缩写，再次出现时可以使用缩写。

4.本表栏目未涵盖而需要说明的内容，请在备注栏中填写。

5.表格空间不足的，可以扩展。

一、基本信息

（一）负责人信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 校级主管负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 专业 |  |
| 电话 | （办公、传真） |
| 牵头部门负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 专业 |  |
| 学历 |  | 电话 | （办公、手机、传真） |
| 邮箱 |  |
| 项目协作部门负责人（含宣传部、教务处、学生处、团委、艺教中心、体育部、专业学院等部门） | 部门 | 姓名 | 职务 | 专业 | 手机 | 办公电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（二）参与人员信息（含各部门人员）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 学位 | 专业技术职务 | 承担教学/管理任务 | 专职/兼职 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、已有建设基础

|  |
| --- |
| 传承项目内容、创新点与特色，保障投入、组织实施的资源优势等 |
|  |

三、建设目标

|  |
| --- |
| 总目标（为期三年） |
|  |
| 分年度目标 |
|  |

四、建设方案

|  |
| --- |
| 包括：课程教学、社团建设、工作坊建设、科学研究、辐射带动、展示交流等方面的建设构想，项目实施的步骤、组织管理等 |
|  |

五、建设成果

|  |
| --- |
| 预计完成情况，文字音像资料档案，成果展现内容、形式以及有效性、影响力等 |
|  |

六、学校意见

|  |  |
| --- | --- |
| 学校意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |