附件5

中医药高等学校教学名师推荐审批表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓 名** |  |  |
| **所 属 学 科**  **（一级学科）** |  |  |
| **学校名称（盖章）** |  |  |
| **填 表 时 间** |  | **年 月 日** |
|  |  |  |

填 表 说 明

1.如表格篇幅不够，可另附纸，请勿随意变动格式。

2.表中需推荐人选填写的内容，学校需负责审核，确保真实、可靠。涉及年月格式均用数字表示，如：2001.02。

3.教学年限及任职截止时间为2016年9月30日。

4.论文或著作须为已在正式刊物上刊出或正式出版，截止时间为2016年9月30日。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生  年月 |  | | | | 政治  面貌 | |  |
| 现任专业技术  职称及任职时间 |  | | 研究生导师 | 博导 | |  | 现任行政职务 | | | |  | | |
| 硕导 | |  |
| 最高学历  （学位） |  | | 所学  专业 |  | | | 毕业  学校 | | |  | | | |
| 参加工作时间 |  | | 从事中医药高等教育  教学工作年限 | | | | 年 | | | | | | |
| 固定电话 |  | | 移动电话 | | | |  | | | | | | |
| 传 真 |  | | 电子信箱 | | | |  | | | | | | |
| 联系地址、邮编 |  | | | | | | | | | | | | |
| 担任师承教育  指导老师情况 | 担任师承指导老师名称 | | | | | | | | | | | 级别（省级或国家级） | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| 担任重点学科带头人或学术带头人情况 | 重点学科名称 | | | | 是否学科或学术带头人 | | | | | | | 级别（省级或国家级） | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | |  | |
| 省级以上社会  团体兼职情况 | 社团名称 | | | | | | | | 兼任职务 | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| 何时受何  单位奖励  (限厅局级以上综合奖励) |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要学习、工作简历 | | | | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 学习/工作单位 | | | | | | 所学专业/所从事学科领域  和担任的行政职务 | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |

二、教学工作情况

**1. 从事中医药高等教育以来主讲课程情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 起止时间 | 授课对象  （本科、硕士、博士） | 教学学时 | 总人数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 教学理念、教学内容、教学方法、教学手段等教学改革与创新情况 | （500字以内） | | | |

**2. 近五年研究生培养情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **专业** | **人数** |
| 硕士研究生 |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 博士研究生 |  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. 近五年其他教学环节**

|  |
| --- |
| 【含指导本科生实习、社会实践、毕业论文、创新创业及第二课堂情况和指导学生参加省部级及以上各类竞赛或指导本科生、研究生毕业论文（设计）获省级及以上优秀毕业论文（设计）情况。500字以内】 |

**4. 承担省部级及以上教学改革项目与课题情况（不超过10项）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目来源 | 经费（万元） | 主持/参加（排名） | 起止日期 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5.获省级及以上教学成果奖情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 奖项名称 | 奖项等级 | 获奖时间 | 授奖部门 | 排名情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：限填国家级教学成果奖一等奖排名前五、二等奖排名前三；省级教学成果奖一等奖排名前二、二等奖排名第一。

**6.担任省部级及以上教学质量工程或本科教学工程项目负责人情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 立项部门 | 立项时间 | 项目负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：包括精品课程视频公开课、精品资源共享课、品牌专业或特色专业、实验教学示范中心（虚拟仿真实验中心）、教学团队、人才培养模式创新实验区、卓越人才培养项目等。

**7.主要教学改革与研究论文、著作及教材编写情况（不超过10篇/部）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文（著）题目/教材名称 | 期刊名称、卷次/出版社 | 出版时间 | 本人排名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：论文限填中文核心期刊；教材包括主编、主审出版中医药类专业国家统编或规划教材及行业规划教材。

**8.团队建设及青年教师培养情况**

|  |
| --- |
| （500字以内） |

三、科研成果转化及社会服务情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科研情况简介 | （500字以内） | | | | | | | | | |
| 主要科研获奖（限填省部级以上奖励） | 序号 | 获奖项目名称 | | 获奖等级及时间、授奖部门 | | | | | 本人排名 | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | |
| 承担的  主要项  目（限填省部级以上项目） | 序号 | 项目名称 | | 项目来源 | | 起讫时间 | | 科研  经费 | 本人承担工作 | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  | |
| **代表性学术论文论著**（不超过10篇）**及科研反哺教学情况** | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 论文、论著名称 | | 作者（\*） | | 发表日期 | | 所发刊物或出版社名称 | | |
| 1 | |  | |  | |  | |  | | |
| 2 | |  | |  | |  | |  | | |
| 3 | |  | |  | |  | |  | | |
| 4 | |  | |  | |  | |  | | |
| 5 | |  | |  | |  | |  | | |
| 6 | |  | |  | |  | |  | | |
| 7 | |  | |  | |  | |  | | |
| 8 | |  | |  | |  | |  | | |
| 科研反哺教学情况 | | （300字以内） | | | | | | | | |

注：（\*）作者姓名后括号内填写本人署名次序

四、从事教学工作以来立德树人、为人师表、教学业绩等方面工作总结（包括典型事例介绍）

|  |
| --- |
| （2000字以内） |

本表一至四项由本人填写 本人签字 年 月 日

**五、推荐、评审意见**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位  推荐意见 | 负责人 （签字）  （公章）  年 月 日 | | 所在单位纪检监察部门意见 | 负责人 （签字）  （公章）  年 月 日 | |
| 省级推荐  部门（单位）  意见 | 中医药管理部门：  （公章） 年 月 日 | 教育部门：  （公章） 年 月 日 | | | 卫生计生部门：  （公章） 年 月 日 |
| 国家中医药局、教育部、国家卫生计生委意见 | 国家中医药局：  （公章） 年 月 日 | 教育部：  （公章） 年 月 日 | | | 国家卫生计生委：  （公章） 年 月 日 |