1-3

省级“四新”建设研究与实践中心项目

申 报 书

项目名称

中心类别 □新工科 □新文科 □新农科 □新医科

负 责 人

联系电话

申报学校

申报日期

推荐单位

安徽省教育厅 制

2025年10 月

**填 报 说 明**

一、本申报书适用于省级新工科、新农科、新医科、新文科建设研究与实践中心申报，封面需勾选对应 “中心类别”，且申报单位须为已立项 “双特色”（特色高校、特色学科）建设项目的本科高校。

二、请按表格填写各项内容，要求实事求是，逐条认真填写，表达要明确、严谨。

三、表格空间不足的，可以扩展或另加页。

四、推荐表应明确所在单位在人员、条件、经费、政策等方面的保障措施。

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中心名称 | | |  | | | | | | | | | |
| **中心负责人** | 姓 名 | | |  | | | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 学历 | | |  | | | 学位 |  | 高校教龄 | |  | |
| 毕业学校 | | |  | | | | | 所学专业 | |  | |
| 研究领域 | | |  | | | | | 从事专业 | |  | |
| 职务 | | |  | | | | | 职称 | |  | |
| 单位名称 | | |  | | | | | 办公电话 | |  | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | 手机号码 | |  | |
| 依托本校 “双特色” 建设项目名称 | | | | | | | |  | | | |
| 主要 “四新” 相关研究与改革简历（重点填近 5 年成果） | | | | | | | | | | | |
| **中心成员（不含负责人）** | 姓名 | 性别 | | | 出生  年月 | 职称 | | 工作单位 | | 承担的任务 | | 签字 |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  |

二、中心建设方案

|  |
| --- |
| **（一）建设目标和拟解决的主要问题（限800字）** |
| **（二）项目工作基础（与本项目相关的前期工作基础，限1000字）** |
| **（三）项目建设思路和举措（研究与改革的主要思路、设计方案、具体措施、特色和创新点等，限2000字）** |
| **（四）项目计划及预期成果（项目执行的时间表，可考核的预期成果，可示范推广的经验等，限800字）** |
| **（五）参与单位情况（参与单位名称、性质、参与优势及拟定完成的任务等，限500字，无参与单位则填“无”）** |
| **（六）实施单位支持保障（包括条件、经费、人员等方面保障和相关政策，限500字）** |

三、审核意见

|  |
| --- |
| **项目负责人承诺** |
| 经审核，表格所填内容属实，本人对所填内容负责。    签名： 日期： |
| **学校教学（指导）委员会意见** |
| 主任签名：  （公章）  日期： |
| **推荐单位意见** |
| 负责人签章： 单位（公章）  日期： |
| **教育厅评审意见** |
| （公章）  日期： |