附件1

安徽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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

安徽省教育厅体育卫生与艺术教育处制

2023年10月

填 写 要 求

1. 申报书中各项内容用仿宋体填写。

2. 已经建有全国或全省中华优秀传统文化传承基地的高校，勿再申报同类别项目。

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，备注填写。

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） |
| 艺术教育部门（院系）负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 专业 |  |
| 学历学位 |  | 电话 | （办公、手机、传真） |
| 邮箱 |  |
| 项目协作部门负责人 | 部门 | 姓名 | 职务 | 专业 | 手机 | 办公电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（二）传承基地负责人信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 传承基地负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 专业 |  |
| 学历学位 |  | 电话 | （办公、手机、传真） |
| 出生年月 |  | 邮箱 |  |
| 相关工作业绩（800字以内） |

（三）参与人员信息（含各部门人员）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 学历/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、经费投入、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、学校推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 学校推荐意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |

附件2

中华优秀传统文化传承基地

负责人信息表

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

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

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

安徽省教育厅体育卫生与艺术教育处制

2023年10月

填 写 要 求

1.申报书中各项内容用仿宋体填写。

2.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。

3.本表栏目未涵盖而需要说明的内容，备注填写。

4.表格空间不足的，可以扩展。

一、传承基地负责人信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 传承基地负责人 | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 专业 |  |
| 学历学位 |  | 电话 | （办公、手机、传真） |
| 出生年月 |  | 邮箱 |  |
| 相关工作业绩（800字以内） |

二、学校推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 学校推荐意见 | 负责人签字（公章）： 年 月 日 |