附件3

|  |  |
| --- | --- |
| 项目编号 |  |

2015-2016年度内蒙古自治区高等学校

教学改革数字化课程建设申请表

项 目 名 称

项 目 类 别

申 请 人 姓 名

推 荐 学 校 **（盖章）**

填 表 日 期

**内蒙古自治区教育厅制**

填 表 说 明

1．填写此表时，不得减少栏目、改变版式，内容应论述充分。

2．项目类别根据项目的性质填写“重点”、“一般”、“政策支持”。

3．本表制好电子版本后一律用A3纸双面印制、中缝装订，表内空格不够可加页。

4．每校课程申请人只限一人。

5．封面编号一栏不需填写。

６.所有申请者签名处，不得用打印字和印刷体代替。

7．所有内容统一用小四号宋体填写。

８.本表须经项目申请人所在高校教务管理部门审核，签署明确意见后，并加盖公章后方可上报。四份材料均需盖章，不得复印。

申报者的承诺

我承诺对本人填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如获准立项，我承诺以本表为有约束力的协议，按计划认真开展研究工作，取得预期研究成果。

申请者（签章）：

年 月 日

**一、申请人基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  | 民族 |  |
| 职 称 |  | | | 工作单位（全称） | | |  | | |
| 授课名称 |  | | | 行政职务 | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 常用电话 |  | | | | | | 传真 |  | |
| E-mail |  | | | | | 手机 |  | | |
| 毕业学校 |  | | 毕业时间 | | |  | 学位 |  | |
| 学术兼职 |  | | | | | | | | |
| 专业方向及特长： | | | | | | | | | |
| 主要成就（参与课题、发表论文）及编写教材情况： | | | | | | | | | |

**二、佐证材料目录**

|  |
| --- |
|  |

**三、数字化课程建设建议**

|  |
| --- |
| 建议人（签字）：    年 月 日 |
| **四、具体安排及进度** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **五、经费预算** | | | | | |
| 序号 | | 经费开支科目 | | 经费预算金额（元） | |
| 1 | |  | |  | |
| 2 | |  | |  | |
| 3 | |  | |  | |
| 4 | |  | |  | |
| 5 | |  | |  | |
| 6 | |  | |  | |
|  | | 总 计 | |  | |
| **六、拨款账号（用于拨付课题经费）** | | | | | |
| 学校开户行全称：  **工行呼和佳地支行** | | | 户名：  **内蒙古工业大学** | | 账号：  **0602003309026402495** |
| 个人开户行全称： | | | 户名： | | 账号： |
| **七、项目申请人所在学校意见（学校有配套经费的请注明）** | | | | | |
| 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |
| **八、专家组意见** | | | | | |
| 评  审  意  见 | 组长签字：  年 月 日 | | | | |
| **九、高等教育出版社意见** | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |
| **十、内蒙古教育厅意见** | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | |