附件4

湖南省研究生优秀教学团队

推 荐 表

团队名称：

团队带头人：

所在院校：

所属学科：

湖南省教育厅制

2019年11月

填 表 说 明

1、本表可直接打印，不要以剪贴代填。字迹要求清楚、工整。

2、推荐表由推荐学校通知拟推荐的教学团队填写。所填内容必须真实、可靠，如发现虚假信息，将取消该团队参评省级教学团队的资格。

3、表格中所涉及的项目、奖励、教材，截止时间是2019年10月30日。

4、如表格篇幅不够，可另附纸。

5、各级单位意见务必加盖公章，否则推荐无效。

一、团队基本情况

|  |
| --- |
|  |

二、团队成员情况

1、带头人情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 性 别 |  |
| 最终学历 |  | 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 高校教龄 |  | 职 称 |  | 行政职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 教学工作考核等级 | |  | | | |
| 获奖情况（省部级及以上） | | | | | |
|  | | | | | |
| 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 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

2、成员情况：成员人数

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 年 龄 |  | 参加工作时间 |  |
| 最终学历 |  | 专 业 |  | 高校教龄 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  | 教学考核等级 |  |

（根据人数复制、填写）

三、教学情况

1、主要授课情况：（2015年以来）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 授课人 | 起止时间 | 总课时 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2、教材建设情况：（主要教材的使用和编写情况）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | 作者 | 出版社 | 出版年 | 入选规划或获奖情况 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3、教学成果获奖情况：（限省部级及以上奖励）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 奖励名称 | 奖励级别 | 时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4、教学改革项目

（省部级及以上、2011年以来，如优质课程、创新基地等，限10项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 经 费 | 项目来源 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5、教学改革特色：（团队设置特色、专业特色、课程特色，切实可行的创新性改革措施、实验教学或实践性教学、资源建设、网络教学等）

|  |
| --- |
|  |

6、教学改革成果应用推广情况：

|  |
| --- |
|  |

7、教学改革论文（限10项）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 论文（著）题目 | 期刊名称、卷次 | 时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

四、培养青年教师、接受教师进修工作

|  |
| --- |
|  |

五、科研情况

1、科研项目（省部级及以上，限5项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 经费 | 项目来源 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2、科研转化教学情况

|  |
| --- |
|  |

六、团队今后建设计划

|  |
| --- |
|  |

七、评价、推荐意见

学校学位与研究生教育部门评价意见

|  |
| --- |
| （公章）  负责人（签字） 年 月 日 |

学校推荐意见

|  |
| --- |
| （公章）  校长（签字） 年 月 日 |

省教育厅意见

|  |
| --- |
| （公章）  年 月 日 |