山东省研究生联合培养基地

立项建设申报书

基地名称：

基地类型：（省级研究生联合培养基地/卓越工程师教育实践基地二选一）

申报高校（甲方）：（公章）

合作培养单位（乙方）： （公章）

合作培养单位（乙方）：（公章）

联 合 培 养 层 次：

联合培养学科门类：

**山东省教育厅制**

填 表 说 明

一、表内依托的专业学位类别，其名称均按照《研究生教育学科专业目录（2022年）》填写。

二、表中所填统计数据的统计时间段为2022年9月1日至2025年8月31日，统计时间截点为2025年8月31日。统计数据要准确无误、有据可查。各项申报经费应是学校实际获得并记入财务账目的经费。

三、表中内容后标注“\*”的，需提供证明材料。（1）“联合培养实践成果”中，科研项目需提供下达文件或合同书；科研奖励需提供获奖证书；论文需提供期刊封面、目录及文章首页；专利需提供授权证书；实践成果的转化情况需提供推广或使用单位证明书或经济、社会效益评估证明书等相关资料；技术或产品奖项需获奖证书等。（2）其他证明材料：双方签订的协议书、导师聘任文件或证书、获批人才称号下达的文件或证书、研究生联合培养基地有关管理制度、联合申报省级及以上重点实验室等科研平台的批准文件等。

四、文字使用小四或五号宋体。合作双方签订的合作协议书、联合培养方案以及相关证明材料扫描制成PDF文件上传。

一、申报高校情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校基地负责人 | | |  | 职称  职务 |  | 是否为校领导 |  | 联系  方式 | |  | |
| **（一）基地建设依托的专业学位类别（仅填写实际参与基地建设的专业学位点，申请教育实践基地要注明工程硕博士改革试点）** | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 专业学位类别名称及授权层次 | | | 近三年招生数 | | 在校生数 | | | 近三年授予学位数 | | |
| 博士 | 硕士 | 博士 | | 硕士 | 博士 | | 硕士 |
| 1 |  | | |  |  |  | |  |  | |  |
| 2 |  | | |  |  |  | |  |  | |  |
| 3 |  | | |  |  |  | |  |  | |  |
| **（二）参与基地建设的各专业学位类别校内导师队伍情况（可附页）** | | | | | | | | | | | |
| 专业学位类别一 | | （简要介绍校内导师的数量、职称结构、行业兼职情况、获得的人才称号、近三年取得的代表性成果及主持各级各类科研项目数量和到账经费情况等，限500字，下同） | | | | | | | | | |
| 专业学位类别二 | |  | | | | | | | | | |
| 专业学位类别三 | |  | | | | | | | | | |

二、合作培养单位情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合作单位名称 | |  | | | | | | | 单位  性质 |  | |
| 合作单位基地  负责人 | |  | | 职称  职务 | |  | | | 联系  方式 |  | |
| **（一）基本情况** | | | | | | | | | | | |
| 单位规模（人） | 主要从事领域 | | 其中：执业人员 | | 其中：具有硕士学位人数 | | 其中：具有高级职称人数 | 近三年研发经费投入（万元） | | | 省级及以上科研平台、技术创新平台或执业资质平台数 |
|  |  | |  | |  | |  |  | | |  |
| **（二）单位简介（限500字）** | | | | | | | | | | | |
| （简要介绍本单位的基本情况以及在所在行业（区域）的影响、优势与特色等。） | | | | | | | | | | | |
| **（三）本单位参与基地建设的各专业学位类别产业（行业）导师队伍情况（限300字）** | | | | | | | | | | | |
| （简要介绍本单位产业（行业）导师的数量、学历结构、职称结构、获得的人才称号、近三年主要工作业绩及成效等。） | | | | | | | | | | | |
| **（四）本单位的产学研用情况和服务经济社会发展情况（限500字）** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

注：合作单位性质填写：行业企业、科研院所、医疗机构、事业单位、其他社会组织等。有多个合作单位的，可根据实际情况复制本页填写。**申报教育实践基地的单位需提报工程硕博士培养改革试点、卓越工程师学院建设的相关情况。**三、基地建设现状

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）基地建设基本情况及合作开展情况（限1000字）（提交支撑材料）** | | | | | |
| 1.简要描述基地现有的建设基础，包括基地建设的优势和特色、研究生承载规模和能力、实践条件、经费投入、相关设施与场所情况等；  2.简要描述开展合作情况，包括合作机制（招生、培养、学位授予过程中各个环节双方参与情况、实践考核办法、管理保障措施和质量保障体系等）、合作成效（联合培养研究生的规模、合作成果产出等情况等）以及合作双方要解决的主要问题。 | | | | | |
| **（二）人才培养目标及培养方案（限500字）\* （须提交支撑材料）** | | | | | |
| （简要描述人才培养目标及人才培养方案制定情况，包括学制安排、指导教师、课程及学分安排、实习实践、论文选题来源、合作成果共享、合作单位参与情况等。） | | | | | |
| **（三）双方开展订单式人才培养情况（限500字）\*（须提交支撑材料）** | | | | | |
| （如无，可不填写） | | | | | |
| **（四）近三年联合培养研究生产出的代表性实践成果\* (限填10项，须提交支撑材料）** | | | | | |
| 序号 | 成果名称 | 成果类型 | 获批时间 | 获批经费、成果转化效益或其他 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

注：成果形式包括但不限于：双方联合申请教研科研项目，研究生在基地参与获得的代表性成果和成果转化情况，双方合作的教学案例、课程获批省级课程，以及在联合培养研究生过程中取得的其他成果等。**申报教育实践基地的单位需提报工程硕博士培养改革试点、卓越工程师学院建设的相关情况。**

四、基地建设方案

|  |
| --- |
| （围绕重点建设内容，分年度描述2024-2027年基地建设目标与方案，包括基地管理模式、运行机制、研究生培养、联合导师队伍建设、经费筹措与投入、合作科研（研发、技术等）项目、条件建设与资源共享等，限800字。）（可加附页）**申报教育实践基地的单位需提报工程硕博士培养改革试点、卓越工程师学院建设的相关情况。** |

五、预期成效

|  |
| --- |
| （限500字） |

1. 推荐意见

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学校基地负责人承诺：**  本人保证申报材料真实、准确，并对报送材料的真实性负责；如获准立项建设，本人将严格按照联合培养基地管理办法及联合培养方案的要求，积极承担相关责任和义务，扎实推动基地建设各项工作，努力提高研究生联合培养质量，切实提高研究生的科研、执业和实践能力。本人愿意接受学校、合作单位及基地建设主管部门的监督检查。  负责人签字：    年 月 日 | **合作单位基地负责人承诺：**  本人保证申报材料中有关合作培养单位的各项数据真实、准确；如获准立项建设，本人将严格按照联合培养基地管理办法及联合培养方案的要求，积极承担相关责任和义务，协助学校基地负责人扎实推动基地建设各项工作，本人愿意接受学校、合作单位及基地建设主管部门的监督检查。 | |
| 负责人签字：    年 月 日 | 负责人签字：    年 月 日 |
| **学校意见：**  （（单位公章）  负负责人（签字）：  年 月 日 | **合作单位意见:** | |
| (单位公章）  负责人（签字）：  年 月 日 | (单位公章）  负责人（签字）：  年 月 日 |

山东省研究生联合培养基地立项建设申报汇总表

学校名称（公章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **基地名称** | **合作培养单位名称** | **依托专业学位类别** | **是否为省级卓越工程师教育实践基地** | **基地负责人** | **是否为校领导** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  | 1.  2. | 1.  2.  3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |