附件1

2023年度民办高校“民师计划”项目申报分配名额

单位：项

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 学校名称 | 申报名额 |
| 专业教师 | 思政系列教师 | “双师型”教师 | 管理人员 |
| 1 | 上海杉达学院 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 2 | 上海建桥学院有限责任公司 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 3 | 上海视觉艺术学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 4 | 上海兴伟学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 5 | 上海立达学院有限公司 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 6 | 上海外国语大学贤达经济人文学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 7 | 上海师范大学天华学院 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 8 | 上海中侨职业技术大学 | 3 | 2 | 3 | 1 |
| 9 | 上海东海职业技术学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 10 | 上海工商职业技术学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 11 | 上海震旦职业学院有限公司 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 12 | 上海民远职业技术学院有限公司 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 13 | 上海思博职业技术学院有限公司 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 14 | 上海济光职业技术学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 15 | 上海工商外国语职业学院有限公司 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 16 | 上海邦德职业技术学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 17 | 上海电影艺术职业学院 | 2 | 2 | 2 | 1 |

附件2

上海市民办高校“民师计划”项目申报书

（2023年版）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 申请人： |  |
| 单位名称： |  |
| 申请日期： |  |
| 项目类别： |  |

上海市教育委员会

上海市民办教育发展基金会

上海市教育发展基金会

填表说明

一、本表数据将全部录入计算机，请逐项认真如实填写，签章页及相关证明材料请提交扫描件。

二、各栏签章处必须由本人或相关管理部门签字、盖章，并扫描上传，否则一律作无效处理。

三、项目名称：应准确、简明反映项目内容，最多不超过20个汉字。

四、项目类别：项目类别是评审分组的重要依据，分为专业教师项目、思政系列教师项目、“双师型”教师项目及管理人员项目四类。

五、工作单位：按单位和部门公章填写全称。

六、通讯地址：必须填写详细，宜以第一时间能够收到的联系地址为准，包括路名、村名、弄号和门牌号，不能以单位名称代替通讯地址。

七、申请经费：以万元为单位，填写阿拉伯数字，注意小数点位置。

一、申请人信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | 出生年月 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术职务 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 教师资格证书编号 |  | “双师型”教师教学专业化培训证书编号 |  |
| 工作单位 |  | 本市民办高校教龄 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 主要学习和工作经历（从本科开始） | 起讫时间 | 单位名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申请人工作情况 |
| 简述与本项目有关的工作积累与主要成绩，包括所获课题、奖项以及所发表的论文等成果。 |

二、拟开展的项目目标及预期标志性成果

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目类型 | □专业教师项目 □思政系列教师项目□“双师型”教师项目 □管理人员项目 |
| 学校是否配套经费 | □是 □否 | 配套金额 | 万元 |
| 项目立论依据及预期成效 |
| 具体阐述项目意义、未来2年的总体目标与细分目标，以及预期标志性成果。 |

三、项目实施方案

|  |
| --- |
| 围绕预期标志性成果，分别设计详细实施方案，每个实施方案不超过500字。  |

|  |
| --- |
| 四、分年度进度安排 |
| 根据项目建设目标与实施方案，分年度设计项目实施的整体规划与具体进度。 |
| 五、资金使用计划 |
| 根据项目开展实际需求填写项目经费使用计划（3万元），包括预算科目、金额及计算依据。 |

六、项目申请人承诺及单位意见

|  |
| --- |
| **申请人承诺：**我保证申报书内容的真实性。如果获得项目资助，我将履行职责，严格遵守有关规定，切实保证工作时间，认真完成项目，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。签字：年 月 日  |
| **单位财务管理部门意见：**财务管理部门（盖 章） 年 月 日 |
| **单位意见：** 单位（盖 章） 年 月 日  |