上海建桥学院

综合性、设计性实验项目申报书

**项目名称：**

**学院名称：**

**专业名称：**

**所属课程名称：**

**项目负责人：**

**联系电话：**

**依托实验室：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **实验项目名称** | | |  | | | | | **实验类型** | 综合性□  设计性□ |
| **实验类别** | | | 基础□　专业基础□　专业□ 其他□ | | | | | **实验学时** |  |
| **所属课程** | | |  | | | | **课程性质** | 必修□　选修□ | |
| **依托实验室** | | |  | | | | **拟开出时间** |  | |
| **实验要求** | | | 必做□ 选做□ | | | | **每组人数** |  | |
| **项目负责人** | | |  | **职 称** |  | | **联系电话** |  | |
| **项**  **目**  **参**  **加**  **人**  **员** | **序号** | | **姓名** | **职 称** | **分 工** | | | | **签 名** |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
|  | |  |  |  | | | |  |
| **项**  **目**  **内**  **容**  **及**  **实**  **施**  **办**  **法** | 1、拟开设对象 | | | | | | | | |
| 2、实验目的和要求 | | | | | | | | |
| 3、实验内容和涉及知识点 | | | | | | | | |
| 4、拟采用的实验指导方式、教学方法和手段 | | | | | | | | |
| 5、拟采用的实验结果评价办法 | | | | | | | | |
| 6、开设本实验存在问题、拟解决方法及需支持的条件 | | | | | | | | |
| **项目特色及预期取得的教学效果及成果** | 1、与传统实验相比该项目具有的特色和先进性，对培养学生创新能力和综合素养所发挥的作用 | | | | | | | | |
| 2、已取得的实验教学效果 | | | | | | | | |
| 3、预期取得的实验教学效果和成果（作为未来结题的重要参考依据） | | | | | | | | |
| **项目开设基础** | 1、工作基础（教学水平、指导能力、实验条件及环境类似实验开设情况）  2、已有主要仪器设备（需采购的请在备注栏内注明） | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | | | | 型号规格 | | 数量 | 备注 |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
| **项目经费预算** | 1、经费预算 | | | | | | | | |
| **序号** | **支出科目（含配套经费）** | | | | **金额**  **（元）** | | **计算根据及理由** | 备注 |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
|  |  | | | |  | |  |  |
| 合计 | | | | |  | |  |  |
| **评**  **审**  **意**  **见** | 实验室主任或专业负责人意见（请说明该实验项目开设条件是否具备）  签名：  年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 所在单位意见  主管院领导签名： （盖章）  年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 专家评审意见：    评审专家签名：  年 月 日 | | | | | | | | |