**北京大学医学部优秀教学团队奖申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 团队课程名称 |  |
| 团队带头人所在单位 |  |
| 团队带头人 |  |
| 简要描述团队组成情况（人员构成、建设历史、面向课程等）： |
| 简要描述近三年团队教学任务、课程建设、团队建设、教学成果和效果、教学研究贡献等情况：团队带头人（签字）： 年 月 日  |
| 单位教学优秀奖评审投票和异议处理情况 | 评委人数 | 实际投票人数 | 赞成人数 | 反对人数 | 弃权人数 |
|  |  |  |  |  |
| 异议期设置及其方式： | 异议处理情况： |
| 单位推荐意见： 单位负责人（签字）： （单位公章） 年 月 日 |
| 医学部教学奖励评审组评审情况 | 评委人数 | 实际投票人数 | 赞成人数 | 反对人数 | 弃权人数 |
|  |  |  |  |  |
| 医学部审议意见医学部（代章） 年 月 日 |

说明：该表需用A4纸正反面打印，一式两份，并同时提交word和PDF电子版。

附件

北京大学医学部优秀教学团队申报材料

**一、团队基本情况**

（包括本团队在组建和发展、运行和管理机制、传帮带作用发挥、承担教学任务、教学改革和课程建设、教学研究、未来发展计划等方面的情况）

|  |
| --- |
|  |

**二、团队带头人情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 所在学院 |  |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 最后学历（学位） |  | 专业技术职务 |  |
| 职工号 |  | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  | 电子信箱 |  |
| 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 近三年何时何地受何奖励（校级及以上） |
|  |
| 近三年主要教学情况（按时间顺序排列） |
| 学年度 | 课程名称 | 本/研类别 | 课程性质 | 课程评估情况 |
| 成绩 | 院系排名 |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |

**三、团队成员情况**

成员人数 人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 所在学院 |  |
| 职工号 |  | 参加工作时间 |  | 高校教龄 |  |
| 最终学历（学位） |  | 专 业 |  | 专业技术职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 所在学院 |  |
| 职工号 |  | 参加工作时间 |  | 高校教龄 |  |
| 最终学历（学位） |  | 专 业 |  | 专业技术职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 所在学院 |  |
| 职工号 |  | 参加工作时间 |  | 高校教龄 |  |
| 最终学历（学位） |  | 专 业 |  | 专业技术职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 所在学院 |  |
| 职工号 |  | 参加工作时间 |  | 高校教龄 |  |
| 最终学历（学位） |  | 专 业 |  | 专业技术职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 所在学院 |  |
| 职工号 |  | 参加工作时间 |  | 高校教龄 |  |
| 最终学历（学位） |  | 专 业 |  | 专业技术职务 |  |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  |

**四、团队教学情况**

1. 近三年团队主要授课情况：（按时间顺序排列）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年度 | 课程名称 | 本/研类别 | 课程性质 | 课程评估情况 |
| 成绩 | 院系排名 |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |
|  |  |  |  |  | 前 % |

2. 近三年教材建设情况：（校级及以上）

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

3. 近三年教学成果获奖情况：（校级及以上）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 奖励名称 | 奖励级别 | 团队参与人员 | 时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4. 近三年教学改革项目：（校级及以上，如特色专业、精品课程、综合教改等）

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

5. 近三年教学改革论文

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文（著）题目 | 期刊名称 | 刊号 | 作者（按排名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

团队带头人（签字）： 年 月 日

说明： 1、本表可视需要加行（页）。

2、请同时提交电子版及相关证明材料。