附件2

**江苏省研究生暑期学校**

**申 报 书**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | ： | 2024年江苏省研究生\*\*\*\*暑期学校 |
| 主办教指委 | ： |  |
| 承办高校 | : | (限填一所高校) |
| 负 责 人 | ： |  |
| 联系电话 | ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 江苏省学位委员会 | 制表 |
| 江苏省教育厅 |

填 表 说 明

1．请严格按照表中要求填写各项。

2．学科领域按一级学科/专业学位类别填写，可以填写数个相近学科。

3．基本情况包括与项目实施有关的学科基础、师资队伍、组织经验、后勤保障以及组织管理水平等情况。

4．实施方案包括组织机构、课程设置、教师选聘、教学计划、学术活动、宣传方案，以及学员遴选方法、学员待遇安排等内容。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 2024年江苏省研究生\*\*\*\*暑期学校（\*\*\*\*为学科、领域或主题名称） | | | |
| 指导单位/联办单位/协办单位 |  | | | |
| 学科领域 |  | | | |
| 举办时间 | 年 月 日至 年 月 日 | | | |
| 举办地点 |  | | | |
| 参加人数 |  | | | |
| 承办院系名称 |  | | | |
| 项目负责人  信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 称 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 传真号码 |  | 电子信箱 |  |
| 基本情况： | | | | |

（可加附页）

|  |
| --- |
| 实施方案： |

（可加附页）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 经费  （万元） | 经费来源 | 金额 |
| 承办高校支持经费 |  |
| 其它经费来源 |  |
| 合计经费 |  |
| 经费预算  （万元） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 承办高校意见：  本单位已按申报通知要求对项目进行审查，同意推荐。同意为该项目提供经费支持。  　　　 　　　　　（承办高校公章）  年　　月　　日 | | |
| 教指委意见：  联系人及电话：  （主办教指委公章）  年　　月　　日 | | |