****

**专业学位研究生课程案例库建设项目**

**申 报 书**

案 例 库名称：

项 目 负责人：

适用课程名称：

专业学位类别：

专业领域名称：

所属学院名称：

申 请日 期：

云南农业大学研究生处制表

**项目负责人承诺与成果使用授权**

本人及项目组所有成员自愿申报“云南农业大学专业学位研究生课程案例库建设项目”，认可所填写的《云南农业大学专业学位研究生课程案例库建设项目申报书》（以下简称《申报书》）为有约束力的协议，并承诺对所填写的《申报书》所涉及各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。项目申请如获准立项，在建设工作中，接受云南农业大学有关主管部门及所在学院的管理，并对以下约定信守承诺：

1.遵守相关法律法规。遵守我国著作权法和专利法等相关法律法规，遵守我国政府签署加入的相关国际知识产权规定。

2.遵循学术研究的基本规范，恪守学术道德，维护学术尊严。建设过程真实，不以任何方式抄袭、剽窃或侵吞他人学术成果，杜绝伪注、伪造、篡改文献和数据等学术不端行为；成果真实，不重复发表研究成果；维护社会公共利益，不以项目名义牟取不当利益。

3.遵守学校相关财务规章制度。

4.凡因项目内容、成果或建设过程引发的法律、学术、产权或经费使用问题引起的纠纷，责任由相应的项目负责人员承担。

5.同意云南农业大学或其授权（委托）校内单位有权基于公益需要公布、使用、宣传《申报书》内容及相关成果。

6.申请书用A4纸张双面打印装订。

**项目负责人(签名):**

**年 月 日**

**一、基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目负责人 | 姓名 | |  | | | 近3年专业学位研究生培养情况 | |  | | 全日制 | 非全日制 | |
| 出生年月 | |  | | | 在学人数 | |  |  | |
| 职 称 | |  | | | 毕业人数 | |  |  | |
| 联系电话 | |  | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 近三年承担专业学位研究生教学、研究、行业实践项目情况（限填6项） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 项目（课程）名称 | | | | | | | 项目（或授课）时间 | | | |
| 1 |  | | | | | | |  | | | |
| 2 |  | | | | | | |  | | | |
| 3 |  | | | | | | |  | | | |
| 4 |  | | | | | | |  | | | |
| 5 |  | | | | | | |  | | | |
| 6 |  | | | | | | |  | | | |
| 项目组主要成员 | 姓名 | | | 出生年月 | 职称 | | 工作部门 | | 学术或业务专长 | | | 签名 |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  |  | |  | |  | | |  |

**二、立项依据（可另加页）**

|  |
| --- |
| 项目建设的目的、意义；国内外相关案例库建设概况、发展趋势；案例库应用前景、实用价值；前期已开展的相关工作。 |

**三、建设方案（可另加页）**

|  |
| --- |
| 案例库拟建设目标、相关案例主要内容；建设的进度安排；创新点、预期成果与形式。 |

**四、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 经 费 开 支 项 目 | 金 额（元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 计 | |  |

**五、学院审核**

|  |
| --- |
| 学院审核意见（学院对是否建议立项建设提出明确意见）:  学院公章:  负责人（签名）：  年 月 日 |

**六、专家组评审意见**

|  |
| --- |
| 经 年 月 日专家组全体会议评审，提出如下意见：  （ ）同意立项建设并给予经费资助。  （ ）不同意立项。  专家组组长（签名）：  年 月 日  注：请在以上相应的意见前的（ ）中画“○” |

**七、学校主管部门审批意见**

|  |
| --- |
| 公章： 负责人（签名）：  年 月 日 |