|  |  |
| --- | --- |
| 编号 |  |

**2025年江苏省第二届高等学校**

**劳动教育优秀实践项目申报书**

推荐单位 ： 项 目 名 称 ： 项 目 类 型： ○日常生活劳动 ○生产劳动 ○服务性劳动

项目负责人： 联 系 方 式 ： 填 写 日 期 ： 年 月 日

江苏省高等教育学会制

**填** **写** **说** **明**

一 、项目名称应简明、准确。各项内容应实事求是，表达要明 确、严谨。外来语要同时用原文和中文表达，第一次出现的缩写词， 须注出全称。

二、申报书各项各项栏目不能空缺，无此项内容时填“/”或 “ 无 ” 。

三 、项目要体现典型经验和特色做法，具有创新性和可操作 性，可复制、可推广，单个项目不超过32学时。

四、每个项目负责人不超过2人，团队成员不超过6人。

五、本次参选项目的知识产权归项目负责人所有，省高等教 育学会享有项目的使用权，拥有对入选项目进行择优展示、报道、 宣传、使用、汇编成册出版的权利。

**一、项目基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 学时数 | 学时 | 项目人数 (单选) | | ○个人项目○小组项目 ( ~ 人 ) | | | |
| 项目类型  (单选) | ○日常生活劳动 ○生产劳动 ○服务性劳动 | | | | | | |
| 适合专业  (多选) | 口全部适用 □历史学  口教育学 | | 口理学  口哲学  口艺术学 | 口工学  口经济学 口管理学 | | 口医学口文学 | □农学 口法学 |
| 实践基地 | 名称及所在地： | | | | | | |
| 最近两期 开课时间 | 年 月 日一 年 月 日 | | | | 参与人数： | | |
| 年 月 日一 年 月 日 | | | | 参与人数： | | |

**二、项目负责人及团队成员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 负责人基本信息(可填1~2人) | 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 职称 |  |
| 专业及专长 | |  | | | | | | | |
| 工作单位/部门 | |  | | | | | | 职务 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | E-mail | | |  | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 职称 |  |
| 专业及专长 | |  | | | | | | | |
| 工作单位/部门 | |  | | | | | | 职务 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | |
| 手机号码 | |  | | | E-mail | | |  | |
| 成员基本情况 | 姓名 | 工作单位 | | 职务/职称 | | 专业专长 | | 手机号码 | | 项目分工 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  |

**三、项目概述(2000字以内)**

|  |
| --- |
| 概述项目目标、教学内容、实施途径、评价方式、达成效果及项目开展的意义和价值等。 |
|  |

**四、教学资源(500字以内)**

|  |
| --- |
| 概述项目开展的条件准备，如场域、工具、师资及经费预算等。 |
|  |

**五、特色与创新(500字以内)**

|  |
| --- |
| 概述本项目的特色及教学改革创新点 |
|  |

**六、附件材料目录**

|  |
| --- |
| 反映项目教学资源、教学设计、教学过程、教学成效的支撑材料目录。具体内容如： 相关文字材料、图片、视频、演示文稿等以附件形式上传。 |
|  |

**七、项目负责人承诺**

|  |
| --- |
| 我承诺对本人及团队成员填写的各项内容的真实性负责，保证没有任何政治性、 思想性、科学性、规范性问题或知识产权问题；保证项目符合国家法律法规且不违反 国家安全和保密的相关规定，可以在网络上公开传播和使用。  项目负责人签字：  年 月 日 |

**八、申报单位意见**

|  |
| --- |
| 本单位已按照申报要求，组织对申报项目政治导向、实践内容和评价方式等方面 进行了审查，对项目相关信息及负责人填报的内容进行了核实。经评审评价，该项目 符合申报要求，现推荐申报。  领导签字：  单位(或劳动教育课程主管部门)盖章  年 月 日 |