附件2

**常州纺织服装职业技术学院**

**工作室申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| **工作室所在部门** |  |
| **工作室名称** |  |
| **工作室负责人** |  |
| **填报日期** |  |

1. **工作室基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 | | |  | | | | | | |
| 依托专业 | | |  | | | | | | |
| 服务产业 | | |  | | | | | | |
| 工作室地点 | | |  | | | 工作室面积 | |  | |
| 现有设备设施 | | |  | | | | | | |
| 工  作  室  团  队 | 工作室负责人 | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 学历 | | |  | 学位 | |  | 职称 |  |
| 联系电话 | | |  | 电子信箱 | |  | 职业技能证书 |  |
| 工作室团队其他成员 | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 年龄 | 职称/职务 | | 所在单位 | | |
|  | | |  |  | |  | | |
|  | | |  |  | |  | | |
|  | | |  |  | |  | | |
|  | | |  |  | |  | | |
|  | | |  |  | |  | | |
| 主要工作业绩 | （教育教学工作、课程建设、课题研究、技能大赛、行业企业经历等） | | | | | | | |

**二、工作室工作方案（三年的目标任务、主要措施等）**

|  |
| --- |
| （三年的目标任务、主要措施等） |

**三、所在二级教学部门推荐意见**

|  |
| --- |
| 二级教学部门负责人签字： 日期：  （二级教学部门盖章） |

**四、教务处意见**

|  |
| --- |
| 教务处负责人签字： 日期：  （教务处盖章） |

**五、国有资产管理处意见**

|  |
| --- |
| 国有资产管理处负责人签字： 日期：  （国有资产管理处盖章） |

备注：

1.工作室使用所在二级教学部门自有场地的，由二级教学部门负责评审，并向教务处报备即可。

2.工作室使用非所在二级教学部门自有场地的，需提请教务处、国有资产管理处进行审批。

3.双面打印，一式两份，二级教学部门、教务处各一份。

附件2

**工作室研学实践课程开设申请表**

**一、新开工作室研学实践课程基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 |  | | | | 开课二级教学部门 | | | |  | | | |
| 课程类型 | □公共选修课类  □专业选修课类 | | | | | | | | | | | |
| 课程面向对象 | □不限学生专业  □限定学生专业（群）： | | | | | | | | | | | |
| 学分/学时 | 学分： ；总学时： ； | | | | | | | | | | | |
| 开课理由 | （简要阐述课程开设的必要性、课程教学目的等） | | | | | | | | | | | |
| 课程负责人情况 | 姓名 | |  | | | 性别 |  | | | 出生年月 |  | |
| 学历 | |  | | | 学位 |  | | | 职称 |  | |
| 联系电话 | |  | | | 电子信箱 |  | | | 职业技能证书 |  | |
| 曾经主讲课程名称 | |  | | | | | | | | | |
| 其他主讲教师基本情况 | 姓名 | 职称/职务 | | 曾经主讲课程名称 | | | | 学历及学位 | | | | 备注 |
|  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | | |  |
|  |  | |  | | | |  | | | |  |
| 开课准备情况 | （简要介绍课程开设前期准备情况，如课程标准、课件教案、教材和作业、网站以及实践设备和场所等支撑条件准备情况） | | | | | | | | | | | |

**二、新开工作室研学实践课程审批意见**

|  |  |
| --- | --- |
| 二级教学部门意见 | 二级教学部门负责人签字： 日期：  （二级教学部门盖章） |
| 教务处审核意见 | 教务处负责人签字： 日期：  （教务处盖章） |

备注：

1.双面打印，一式两份，二级教学部门、教务处各一份；

2.申请时须同时附上课程标准。