附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 受理编号 |  |

**南京中医药大学药学院卓越工程师教育培养计划2.0专项项目申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申请人 |  |
| 申报单位/部门 |  |
| 电话 |   |
| 电子信箱 |  |
| 研究期限 |  |

**申报日期：2025年 月 日**

**一、项目基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人****基本信****息** | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  |
| 学 位 |  | 职 称 |  | 主要研究方向/主要承担课程 |  |
| 电 话 |  | 电子信箱 |  |
| 所在单位/部门 |  | 身份证号 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| **项****目****基****本****情况** | 项目名称 |  |
| 项目方向 | 方向1 □ 方向2 □ 方向3 □ 方向4 □ 方向5 □  |
| 研究年限 | 2025年9月 —2026年8月 |
| 申请额度 | 万元 |
| **摘****要** | （限400字） |

**二、项目组主要参与者**（注：项目组主要参与者，学生培养类项目须有我校制药工程专业在读本科生参与）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **姓名** | **出生****年月** | **性别** | **职称** | **学位** | **单位名称** | **电话** | **身份证号** | **项目分工** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **总人数（人）** | **高 级** | **中 级** | **初 级** | **制药工程专业本科生** |
|  |  |  |  |  |

**说明：高级、中级、初级、本科生人员数由项目申请人填报（含申请人）。**

**三、项目主要内容**（简述项目建设的意义、拟建设的主要内容、以及项目前期基础，限1000字以内）。

|  |
| --- |
|  |

**四、预期成果与进度安排**（按季度说明预期成果和考核指标）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时间安排** | **预期成果** | **考核指标** |
|  |  |  |
| **项目预期成果与考核指标汇总：** |

**五、保证与审核**

|  |
| --- |
| 项目组承诺：我代表全体项目组成员保证所填报的内容和提供的材料是真实的、没有虚假。如获资助，我们将严格执行有关规定，以科学态度严肃认真开展工作、保证研究工作时间，按时报送有关材料。  申请人(签字) 年 月 日 |
| 合作单位审核意见 第1合作单位(公章) 第2合作单位(公章)  负责人(签章) 负责人(签章)  年 月 日 年 月 日  |
| 南京中医药大学药学院审查意见负责人（签章） 年 月 日 |