附件2

滨州医学院高水平本科教育教学成果申报汇总表

申报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目成员（前10位） | 主要依托项目 | 依托项目  立项来源 | 是否已获教学成果奖（获奖层次、等级） | 备注（是否联合申报） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.“依托项目”中据实填写项目名称，没有依托项目的填写“无”；

2．“依托项目立项来源”按“省级立项”、“校级立项”、“其他”及“无”填写。