山东省研究生教育优质课程建设项目申报汇总表

单位（盖章）： 负责人签字：

| 序号 | 课程名称 | 培养单位 | 项目负责人 | | | 课程类型(博士/硕士) | 课程类别（公共学位课/专业学位课/选修课） | 所属学科 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

山东省研究生导师指导能力提升项目申报一览表

单位名称（盖章） 负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目  负责人 | 负责人职称、职务 | 所在院系、处室 | 项目实施  起止时间 | 申报省资助经费  （单位：万元） | 自筹（配套）经费（单位：万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合 计 |  |  |  |  |  |  |