附件1

□试点高校

□试点院（系）

**重庆市“三全育人”综合改革试点**

**申请书**

单 位 名 称

试 点 名 称

试 点 负 责 人

联 系 电 话

填 报 日 期

重庆市教育委员会

2020年5月

**一、基本信息**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 总负责人 | 姓名 | 职称 | 职务 |
|  |  |  |
| 联 系 人 | 姓名 | 办公电话/手机 | 地址 |
|  |  |  |
| 试点名称 |  | | |
| 试点类型 | .□ 1.试点高校  □ 2.试点院（系） | | |
| 项目建设  起止年月 |  | | |

**二、前期工作基础**

|  |
| --- |
| （包括申请依据及相关工作基础等，1000字左右，可附页。） |

**三、试点工作计划及进度安排**

|  |
| --- |
| （包括试点工作的基本思路、总体规划、具体举措、进度安排、条件保障等，3000字左右，可附页。） |

**四、预期效果**

|  |
| --- |
| （包括试点预期成果、突破的重点与难点、形成的育人制度与模式、可供借鉴与复制的经验和做法等，2000字左右，可附页。） |

**五、工作保障**

|  |
| --- |
| （包括人员配备、硬件设施、经费支持等，1000字左右，可附页。） |

**六、学校党委意见**

|  |
| --- |
| （应明确说明是否同意申报、是否同意落实保障措施。）  签字盖章：  年 月 日 |

**七、市教委部门意见**

|  |
| --- |
| （应明确说明是否同意申报、是否同意落实保障措施。）  签字盖章：  年 月 日 |