**（ 年）专业学位研究生卓越培养项目年度总结表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本信息** | | | | |
| **项目名称** | |  | | |
| **项目首席专家** | |  | **职务及职称** |  |
| **手机号、座机号** | |  | **电子邮箱** |  |
| **项目联络人** | |  | **职务及职称** |  |
| **手机号、座机号** | |  | **电子邮箱** |  |
| **团队导师（含校外行业导师，可加行）** | | | | |
| 校内导师姓名 | | 所在单位 | 职务及职称 | 研究方向 |
|  | |  |  |  |
| 校外导师姓名 | | 所在单位 | 职务及职称 | 研究方向 |
| **牵头及参与招生单位、专业类型或领域及人数（可加行）** | | | | |
| 牵头招生学院 | | 招生专业名称（代码） | 招生人数 | 合计 |
| 长三角绿色制药协同创新中心 | |  |  |  |
| 参与招生学院 | | 招生专业名称（代码） | 招生人数 |
| 药学院 | |  |  |
| **学生获奖和成果（可加行）** | | | | |
| 序号 | 获奖或成果名称 | | 级别 | 学生姓名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **二、项目建设情况总结** | |
| **1、招生选拔机制和举措及取得成效（限500字）** | |
| **2、建设目标** | |
| 卓越培养委员会会议情况（限300字）参会签名单和会议图片附后附件2 | 需注明开会时间、地点和参加人员以及会议内容。 |
| 项目课程建设情况（限300字） |  |
| 教材建设情况（限300字） |  |
| 教学案例建设情况（限300字） |  |
| 基地建设情况（限300字） |  |
| 职业资格衔接推进情况（限200字） | 无 |
| 国际化培养推进情况（限300字） |  |
| 其他（限300字） |  |
| **本人承诺上述项目信息属实。**  负责人（签字）：年 月 日  牵头学院盖章 | |