改善基本办学条件专项

本科教学实验条件建设项目论证表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | |
| 申报年度 |  | 项目类别 | □实验条件补充更新（保运行）  □新上专业实验条件建设  □实验课程建设为导向的实验条件建设  □学科交叉专业融合创新实验平台建设 | | |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | 支撑的一流专业 |  |
| 支撑其它专业及数量 |  | | | | |
| 覆盖课程及门数 |  | | | | |
| 所属实验中心  名称 | *如无则留空* | | | | |
| 拟购设备放置实验室名称 | *填写具体功能实验室名称，与国资登记一致* | | | | |
| （*拟建设项目已有基础，建设重要性和覆盖面）* | | | | | |
| *（预算及建设主要内容）* | | | | | |
| *（预期达到的目标及使用效益分析）* | | | | | |
| 论证意见：  教学院长签字：  年 月 日 | | | | | |
| 学院意见：  院长签字： （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 教务处意见：  （公章）  年 月 日 | | | | | |