云南大学本科教材出版资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教材名称 | | |  | | | | | | | | |
| 申请人 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | |
| 职称 |  | | 职务 | |  | | 学历 | | |  | |
| 电话 |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 教材内容简介 | |  | | | | | | | | | |
| 适用专业 | |  | | | | 编写字数 | | |  | | |
| 出版社名称 | |  | | | | 出版预算金额 | | |  | | |
| 有无出版协议 | |  | | | | 预计出版时间 | | |  | | |
| 课程类型 | | 学科基础课程 | | | | 专业课程 | | | 通识课程 | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| 课程名称 | |  | | | | 课程学时/学分 | | |  | | |
| 教材优势和特色 | |  | | | | | | | | | |
| 同行评价专家1 | | 姓名 | |  | | | | 职称 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | 联系方式 | | |  |
| 同行评价专家2 | | 姓名 | |  | | | | 职称 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | 联系方式 | | |  |
| 教研室推荐意见 | | 对该教材质量和价值具体说明。  教研室主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院（部）学术委员会推荐意见 | | 对该教材的优势和特色进行认定。  学院（部）学术委员会主任签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院意见 | | 说明学院对该教材能够资助的金额；如不能完全资助，请说明具体原因，并说明建议学校资助的金额。  学院领导签章：  年 月 日 | | | | | | | | | |

**注：本表须另附材料包括**

**1、申请人的教学、教研简历；**

**2、两名同行专家的评价意见，其中校外专家不少于1名。**

**3、出版社相关协议或函件。**