附件3

**智慧康养学习工场**

**项目申报书**

申请院校（盖章）

主管部门

申报日期

教育部学校规划建设发展中心 制

**填 写 说 明**

1.请按照填写提示，如实填写各项。

2.请用A4纸双面打印，将申报书电子版以word文档格式发送至邮箱liguangping@csdp.edu.cn，并将加盖学校公章的纸质申报书（一式两份）寄至教育部学校规划建设发展中心。

邮寄地址：北京市海淀区上园村3号交大科技大厦15层

收件人：李广平，18513229077

邮编：100044

3.涉密内容可不填写，但须单独注明。

4.本表栏目未涵盖的内容，需要说明的，请另附材料。

5.申报咨询电话：18600376627

一、申请院校基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | **院校名称** |  | | **举 办 方** | | □省级政府 □地市级政府  □行业 □企业 □其他 | |
| **建校时间** |  | | **院校性质** | | □公办 □民办 | |
| **项 目**  **联系人**  **信 息** | **姓 名** |  | **职 务** | |  | |
| **办公室电话** |  | **传 真** | |  | |
| **手 机** |  | **电子邮箱** | |  | |
| **占地面积（亩）** | |  | **建筑面积（平方米）** | | |  |
| **全日制普通本科（专科）在校生人数** | |  | **教职工总数** | | |  |
| **专职教师数** | |  | **专职教师数（硕士学位以上）** | | |  |
| **专职专业教师数** | |  | **兼职专业教师数** | | |  |
| **现有专业数** | |  | **2025年招生专业数** | | |  |
| **健康和机器人相关专业** | **计划招生**  **相关专业** | | **2025年招生规模**  **（人数）** | | **2025年就业率**  **（％）** | | **2026年招生计划（人数）** |
| 专业1（ ） | |  | |  | |  |
| 专业2（ ） | |  | |  | |  |
| 专业3（ ） | |  | |  | |  |
| 专业4（ ） | |  | |  | |  |
| 专业5（ ） | |  | |  | |  |
| 专业6（ ） | |  | |  | |  |
| 专业7（ ） | |  | |  | |  |
| 专业8（ ） | |  | |  | |  |
| 专业9（ ） | |  | |  | |  |

二、建设背景与需求分析

|  |
| --- |
| 建设背景与需求分析 |
| （内容包括区域政策、产业需求、人才需求、技术需求等） |

三、智慧康养项目建设基础

|  |
| --- |
| **3.1 学校基本信息** |
|  |
| **3.2 已有相关学科专业建设情况** |
|  |
| **3.3 已有相关师资情况** |
|  |
| **3.4 相关科研情况** |
|  |
| **3.5 相关社会服务情况** |
|  |
| **3.6 产教融合情况** |
|  |

四、智慧康养产教融合实践中心/实训基地建设基础

|  |
| --- |
| **4.1 场地和设施基础**  （校方须为智慧康养产教融合实践中心/实训基地提供完整独立的场地，面积200～500平方米，并能够完成项目要求的形象建设） |
|  |
| **4.2 专业人员基础**  （师资和管理人员） |
|  |
| **4.3 实践教学基础** |
|  |
| **4.4 建设资金方案** |
| 1. □校方自筹资金建设 □向政府申请资金建设 □引进社会资金共同建设 2. 若引进社会资金参与建设，校方的合作条件和思路是? |

五、意向建设内容

|  |
| --- |
| （意向建设内部包括但不限于市域产教联合体、产业学院、实训基地、科研平台、社会化服务等） |

备注：**专家评审阶段将对申报内容进行全面评估，评审过程中可能根据需要与申报院校进行必要的沟通，**

**评审结论由专家组独立做出。**

六、保障措施

|  |
| --- |
| 1）组织保障。请说明智慧康养学院及实训基地建设的定位、功能及组织架构（申报院校需提供领导小组人选、专业团队人员名单）。  2）制度保障。请说明学校为保证项目建设，在人才培养、技术服务、科研创新等工作所提供的鼓励政策或措施。  3）经费保障。请说明项目建设经费保障措施。  4）其他。请说明地方政府及相关企业的支持计划或措施。 |

七、学校意见

|  |  |
| --- | --- |
| **申报院校意见** | 学校（章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  年 月 日 |