附件1

河南省医学教育研究项目

立 项 申 报 书(A表)

申报立项名称：

项 目 申 请 人：

申报人所在单位：

联 系 电 话：

填 报 日 期：

河 南 省 卫 生 健 康 委 员 会 制

二0二五年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、申报人信息 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | |
| 职 务 | |  | | 学历 |  | | 从事专业 | |  | |
| 职 称 | |  | | 主持人所在单位 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | 邮箱 | |  | | | |
| 二、项目组主要成员情况及签名 | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 职称 | | 所在单位 | | | | | 分工情况 | | 签 名 |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |

附件2

河南省医学教育研究项目

立 项 申 报 书(B表)

自此以下不得出现项目所有参加者个人或单位信息，否则申报无效！

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 计划完成  时间 | 年 月 日 |
| 成果形式 | A.研究报告 B.论文 C. 其他 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 本项目前期研究基础   （仅限与申报的项目内容相关的研究） | | | | | | |
| 申报人承担医学教育研究项目及完成情况（近三年，限三项） | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 项目来源 | 课 题 名 称 | | | 批准时间 | | 是否完成 |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 申报人医学教育研究成果情况（近三年，限三项）  （仅限与申报的项目内容相关的研究） | | | | | | |
| 成果名称 | | 出版社/刊物名称/采用机关名称 | 成果形式 | | 出版/发表期号/采用时间 | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |
| 二、项目组成员近三年来与本项目有关的主要研究成果（按杂志参考文献的格式填写） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 三、本项目研究现状及趋势，研究本项目的实际意义（1500字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. 本项目的研究内容及拟突破的重点难点问题（1000字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 五、项目的研究思路和方法，研究工作方案、进度计划（2000字以内） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 六、预期目标及研究成果的使用范围（限500字） | | | | | | |
|  | | | | | | |

附件3

河南省医学教育研究项目立项汇总表

申报单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主持人 | 职称 | 单位 | 项目名称 | 主要参与者 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

单位联系人：

联系电话：

附件4

河南省医学教育优秀教学成果

申 评 书

**立项项目编号**

**项目名称**

**项目申报人**

**所在单位**

**填表日期**

河 南 省 卫 生 健 康 委 员 会 制

二0二五年 月

一、项目组成员信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人相关信息 | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 年龄 |  | | 从事专业 |  | |
| 学历 | |  | 学位 |  | | 职称 |  | |
| 联系方式 | |  | 通讯地址、邮编 | | |  | | |
| 邮箱 | |  | | 所在单位 | |  | | |
| 项目组主要成员信息 | | | | | | | | |
| 姓 名 | 单 位 | | | 职 称 | 在研究中承担的任务 | | | 签名 |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |
|  |  | | |  |  | | |  |

二、研究成果

|  |
| --- |
| 自立项以来已发表的与研究内容相关的论文及其他证明材料，按参考文献格式填写，上传的资料仅限公开发表的成果。 |

附件5

河南省医学教育优秀教学成果

研究报告

自此以下不得出现项目所有参与者个人或单位信息，否则申报无效！

|  |  |
| --- | --- |
| 项目立项编号 |  |
| 项目名称 |  |
| 成果形式 | A. 论文 B. 研究报告 C. 其他 |

**一、研究工作总结报告（不超过2000字）**

内容提示：

（一）研究的主要过程和活动；

（二）研究计划执行情况；

（三）研究成果解决的教学问题以及解决教学问题的方法；

（四）成果的突出特色以及创新点；

（五）成果的推广应用价值；

（六）成果的出版、发表及应用情况等。

……

**二、附件**

（含论文、著作等）

附件6

河南省医学教育优秀教学成果申评汇总表

申报单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 主持人 | 职称 | 单位 | 成果名称 | 主要参与者 | 已公开发表的成果  （含成果名称、发表期刊名称及卷期、署名顺序等） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人：

联系电话：

附件7

河南省医学教育优质课教学评选标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评选指标 | | 评选标准及内容 | 分值 |
| 教学目标内容（30分） | 教学目标（10分） | 体现知识的传授及素质教育的要求，课程思政教育融入得体，切合学生实际 | 10 |
| 教学内容（20分） | 科学、合理、有针对性 | 20 |
| 教学策略（35分） | 鼓励性教学策略（10分） | 兴趣激励、氛围激励 | 10 |
| 自主性教学策略（15分） | 问题设计最优化、教学过程活动化,教学方法和手段先进，在教学中注重学法指导 | 15 |
| 创造性教学策略（10分） | 指导学生大胆质疑，引导学生对教学内容进行评议 | 10 |
| 教学素养（15分） | 教姿教态及多媒体（15分） | 教姿教态得体，有亲和力，板书、多媒体课件内容精要恰当 | 15 |
| 学生状态（20分） | 学习状态（10分） | 学生注意力集中，思维得到启发 | 10 |
| 学习结果（10分） | 达到预定的教学目标，不同层次的学生在原有水平上得到提高 | 10 |
| 总分 |  | |  |

附件8

河南省医学教育优质课教学评选申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学历 | |  | 专业 |  | 教龄 |  | 职称 |  |
| 单位 |  | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 任教专业及年级 | | | |  | | | | 使用教材及版本 | |  | |
| 授课类型 | | | | 医学基础课（ ）医学专业课（ ） 实验技能课（ ） | | | | | | | |
| 申报课程的教学设计 | |  | | | | | | | | | |
| 教学  反思 | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| 获奖  情况 | | 学科组签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |

附件9

河南省医学教育优质课教学评选汇总表

申报单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职称 | 单位 | 参评课程内容 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位联系人：

联系电话：

附件10

河南省医学教育研究项目经费支持承诺书

河南省卫生健康委员会：

根据《河南省卫生健康委员会关于开展2025年河南省医学教育研究项目立项、优秀教学成果和优质课教学评选的通知》要求，河南省医学教育研究项目为联合共建项目，由省卫生健康委指导开展，列入厅级项目计划，项目单位提供项目资金保障，每项不低于1万元。结合单位预算， （单位）计划申报医学教育研究项目 项。若获准立项，单位保证为项目的开展提供必要的研究条件和经费支持，每项支持资金 万元，保证按时足额到位，以确保研究项目的顺利实施，并严格按照省卫生健康委关于医学教育研究项目管理的各项规定对项目的实施进行管理。

特此承诺。

单 位：（盖章） 负责人：（签字）

2025年 月 日

附件11

河南省医学教育研究项目立项推荐表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被推荐人姓名 |  | 被推荐人专业技术职务 |  |
| 所在单位 |  | | |
| 专家签名：  日 期： | | | |
| 专家姓名 |  | 专业技术职务 |  |
| 所在单位 |  | | |