|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 2024 |
| 编号 |  |

**上 海 理 工 大 学**

# 卓越工程师联合培养实践基地项目结题报告

基地名称：

申报学院：

基地负责人：

|  |
| --- |
| 研究生院、卓越工程师学院制 |
| 填表日期： | 2025 | 年 |  | 月 |  | 日 |

**一、项目基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 基地名称 |  |
| 合作单位名称 |  |
| 批复经费 |  元 | 结余 |  元 |
| 执行期限 |  | 执行率 | % |

**二、项目实施单位基本情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报学院 |  | 项目负责人 |  |
| 联系方式 |  | 电子邮箱 |  |
| 企业负责人 |  | 职称/职务 |  |

**三、基地年度完成情况**（可附页，另附支撑材料）

|  |
| --- |
| 1．项目的建设目标与主要内容；2．2024年度项目执行和完成情况，包括基地管理机制建设、联合导师队伍建设、“项目制”人才培养情况、研究生科研成果情况等；3．校企共建课程完成情况；4．特色亮点和典型案例；5．项目的实际效益和推广价值。 |

**四.联合培养导师队伍建设情况（可加行）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 职称/职务 | 承担或参与的相关项目 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**五.校企共建课程情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 学时 | 学分 | 校内课程负责人 | 企业课程负责人 | 企业负责人承担的教学内容 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**六.基地人才培养情况**（此部分按基地2024年度实际培养的研究生逐个填写，“卓工计划”指卓越工程师学院校企联合培养计划）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 | 姓名 | 校内导师 | 企业导师 | 实践起止时间 | 在研项目（实习实践内容、地点） | 是否入选“卓工计划”/住企培养 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**七.研究生科研成果情况**（2024年已获得或正在申报的专利、获奖）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学号 | 姓名 | 成果类型 | 成果名称 | 主要完成人 | 联合导师署名排序 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**八、存在问题及持续建设计划**

|  |
| --- |
| 简述基地运行存在的问题及下一步建设计划，如管理制度、师资队伍、项目制联合培养研究生、校企课程共建、成果联合署名等方面。 |

**九、经费决算**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 支出内容 | 单价 | 数量 | 金额 | 支出用途 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

注：每个类别的项目分别按照经费支出内容具体填写，如差旅费、劳务费、资料费、办公费、材料费、设备购置费等。

**十、审核意见**

|  |
| --- |
| 学院评审意见 □推荐优秀 □ 合格 □不合格 负责人（签字）： 部门（盖章）： 年 月 日 |
| 研究生院、卓越工程师学院意见 负责人（签字）： 部门（盖章）： 年 月 日 |