附件2

**高等教育综合改革试点项目**

**申 报 书**

试 点 项 目：

申 报 单 位：

申 报 日 期：

江苏省教育厅制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 试点高校 |  | | |
| 负责人姓名 |  | 行政职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 工作部门 |  |
| 行政职务 |  | 微信号 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  |
| （一）改革基础 | | | |
| （二）改革目标 | | | |
| （三）改革举措 | | | |
| （四）配套政策 | | | |
| （五）保障条件 | | | |
| （六）进度安排 | | | |
| （七）风险分析及应对预案 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申  报  高  校  意  见 | (盖章)  年 月 日 |
| 专家评审意见 | (盖章)  年 月 日 |