**附件1**

**南京中医药大学研究生教材建设**

**中期检查表**

教材名称：

负 责 人：

联系电话：

填写日期：

南京中医药大学研究生院编制

2025年4月

**一、编写人员情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主编情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 学历 |  | 本课程教龄 |  |
| 电子邮箱 |  | 电 话 |  |
| **主要研究生教学经历（授课名称、起止时间、授课对象、授课学时、教学及课程建设获奖情况等）** |
| 参编人员信息 | 姓 名 | 年龄 | 职称/职务 | 工 作 部 门  | 承担的编写任务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**二、教材建设的基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 教材名称 |  |
| 适用课程 |  | 适用专业及代码 |  |
| **教材建设情况（简述大纲、具体章节的编写进度，预计完稿时间，经费使用情况等，另附已完成的教材样稿）** |
| **后续建设计划（教学应用、出版发行、经费使用计划等）** |
|  |

**四、项目负责人承诺**

|  |
| --- |
| 本人承诺政治立场坚定，遵纪守法，无违法违纪行为，不存在师德师风问题、学术不端等问题。本人已认真填写以上材料，保证内容真实，能按照时间进度安排完成编写工作。 项目负责人签字： 年 月 日 |

**五、审批意见**

|  |
| --- |
| **培养单位意见：**我单位已对教材有关信息及负责人填报的内容进行了认真核实，保证真实性。分管领导（签字、盖章）： 年 月 日 |
| **评审专家组意见：** 中期检查结果□ 通过□ 不通过 评审专家组（签字）： 年 月 日 |
| **研究生院意见：**签章： 年 月 日 |