附件 4

普通高等学校本科教育教学审核评估

申请报告

评估类型： 第一类 □

第二类 1 □ 2 □ 3 □

学校名称（公章）：

主管部门：

校长（签字）：

申请日期：

国务院教育督导委员会办公室

二零二二年制

填报说明

一、封面

（一）评估类型：

第一类审核评估：适用于具有世界一流办学目标、一流师资队伍和育人平台，培养一流拔尖创新人才，服务国家重大战略需求的普通本科高校。

第二类审核评估：分三种小类，高校根据自身实际情况，选择且只能选择审核评估规定方案中的其中一种。

1：适用于已参加过上轮审核评估，重点以学术型人才培养为主要方向的普通本科高校；

2：适用于已参加过上轮审核评估，重点以应用型人才培养为主要方向的普通本科高校；

3：适用于已通过合格评估5年以上，首次参加审核评估、本科办学历史较短的地方应用型普通本科高校。

（二）学校名称：是申请评估学校的名称，按国家规定的设置标准和审批程序批准成立，并在教育行政部门备案的实施高等教育的单位称谓，用全称。

（三）主管部门：申请高校的上级（政府）管理机构，包括教育部、其他部委、省（直辖市、自治区）教育厅（委）。

（四）申请日期：指向主管部门提交申请报告的日期。

二、申请报告填写内容

办学地点：是申请学校所在地，需写明学校所在省（直辖市、自治区）/地（市、州）/县（区、旗）；有异地办学的校区或者同城多个校区的都要一一填写。

三、申请报告打印与装订要求

本申请书须用A4纸，双面打印。左侧装订成册。申请表格式及内容须与样表一致。

一、学校及联系人信息

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 主管部门 |  | | |
| 办学地点 | 地点1 |  | |
| 地点2 |  | |
| 地点3 |  | |
| 参加上一轮评估情况 | 评估类型 |  | |
| 评估时间 |  | |
| 校长 |  | 办公电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 分管校领导 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | |

二、学校基本情况

|  |
| --- |
| 历史沿革、基础设施、办学规模、学科专业、办学条件等方面的基本现状。（不超过1000字） |

三、上一轮评估整改情况

|  |
| --- |
| 参加上一轮评估情况、需要整改的问题、学校整改情况、整改工作成效（不超过2000字） |

四、申请理由

|  |
| --- |
| 第一类审核评估：学校章程和十四五规划中确定的办学定位、人才培养目标、师资队伍与育人平台、服务国家重大战略需求、质量保障能力、本科教育教学综合改革举措与成效等。（不超过2000字数）  第二类审核评估：学校章程和十四五规划中确定的办学定位、人才培养目标、师资队伍与育人平台、学生发展、教学成效等。（不超过2000字数） |

五、已通过认证（在有效期内）申请免评的专业

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专业名称 | 通过认证次数 | 最近一次通过认证时间 | 有效期 | 认证单位 | 是否申请免评 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

六、学校与教育行政部门意见

|  |
| --- |
| 学校意见：  校长（签字）：  （学校公章）  年 月 日 |
| 省级教育行政部门推荐意见（仅地方高校填写）：  负责人（签字）：  （单位公章）  年 月 日 |